

# Spikevax (ehemals Covid-19 Vaccine Moderna)

## Impftermin-Erinnerung

Name der zu impfenden Person \_\_\_\_\_

**Datum der ersten Impfung**

**Ch.-B.** \_\_\_\_\_

Tragen Sie die auf dem Etikett der Durchstechflasche angegebene Ch.-B. ein

**Geplantes Datum der zweiten Impfung**

*Geplantes Datum der dritten Impfung (sofern zutreffend)*

**Ch.-B.** \_\_\_\_\_

Tragen Sie die auf dem Etikett der Durchstechflasche angegebene Ch.-B. ein

**Datum der zweiten Impfung**

*Datum der dritten Impfung (sofern zutreffend)*

**Geplantes Datum der Auffrischungsimpfung**

**Ch.-B.** \_\_\_\_\_

Tragen Sie die auf dem Etikett der Durchstechflasche angegebene Ch.-B. ein

**Datum der Auffrischungsimpfung**

Verwenden Sie diese Karte als Erinnerung an zukünftige Verabreichungen des Impfstoffs. Bewahren Sie diese Karte auch nach der zweiten Impfung in Ihren Unterlagen auf.

moderna<sup>®</sup>



**Scannen Sie den Code** mit einem Mobilgerät, um die Packungsbeilage in verschiedenen Sprachen zu erhalten.

Oder besuchen Sie die Internetadresse  
**<https://www.ModernaCovid19Global.com>**

**Wenn bei Ihnen Nebenwirkungen auftreten, sprechen Sie mit Ihrem Arzt oder Apotheker. Sie können auch **0800 100 9632** anrufen, um mit einem Mitarbeiter von Moderna zu sprechen.**