

## COMIRNATY, vacina de mRNA contra a COVID-19 (nucleósido modificado).

Nome da pessoa vacinada: \_\_\_\_\_

Data da 1ª Dose  
(DD/MM/AA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*Lote#:

Data Planeada para  
Administração da  
2ª Dose (DD/MM/AA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

É importante que lhe sejam  
administradas as duas doses com,  
pelo menos, 21 dias de intervalo

Data da 2ª Dose  
(DD/MM/AA): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*Lote#:

**\*Registe o número de lote descrito no rótulo do frasco  
para injetáveis, ou coloque a etiqueta pré-impressa  
com o número de lote.**

 **COMIRNATY™**  
Vacina de mRNA contra a COVID-19  
(nucleósido modificado)

## TRAGA ESTE CARTÃO NA PRÓXIMA MARCAÇÃO.

Use este cartão para se recordar da data de marcação da segunda dose e guarde-o para registo futuro, mesmo após receber a segunda dose.

**Digitalize o código  
para obter mais  
informação no seu  
dispositivo móvel.**



**[www.comirnatyglobal.com](http://www.comirnatyglobal.com)**

**Para comunicar um efeito indesejável, utilize os seguintes contactos:  
INFARMED I.P.**

Formulário online do Portal RAM disponível no site do INFARMED, I.P., em:

Website: <http://www.infarmed.pt/web/infarmed/submissaooram>

Telefone: +351 21 798 73 73 • Linha do Medicamento: +351 800 222 444 (gratuita)

E-mail: [farmacovigilancia@infarmed.pt](mailto:farmacovigilancia@infarmed.pt)

ou

**Laboratórios Pfizer, Lda.**

Unidade de Farmacovigilância - Telefone: +351 214 235 523 • Fax: +351 800 827 808

E-mail: [PRT.AEReporting@pfizer.com](mailto:PRT.AEReporting@pfizer.com)

**Fale com o seu médico caso ocorra um efeito indesejável ou se tiver dúvidas  
após a administração da vacina.**

**BIONTECH**



Titular de AIM:  
BioNTech Manufacturing GmbH

**COMIRNATY™**

Vacina de mRNA contra a COVID-19  
(nucleósido modificado)

PP-CVV-PRT-0018  
Dezembro 2020