

 health <small>Department of Health REPUBLIC OF SOUTH AFRICA</small>		KARTU CATATAN VAKSINASI COVID-19													
DETAIL PENERIMA VAKSIN															
Nama belakang															
Nama pertama															
Nomor Identitas/Nomor Paspor															
Tanggal janji temu berikutnya		Y	Y	Y	Y	M	M	D	D						
Nomor vaksinasi EVDS															
DOSIS VAKSIN	NAMA VAKSIN	PABRIKAN				NOMOR BATCH				TANGGAL VAKSIN					
1 ^a Dosis										Y	Y	M	M	D	D
2 ^a Dosis										Y	Y	M	M	D	D
3 ^a Dosis										Y	Y	M	M	D	D
RINCIAN VAKSINATOR															
Nama belakang								Nama pertama							
<div>Tanda tangan</div>								<div> <div>Y</div> <div>Y</div> <div>Y</div> <div>Y</div> <div>M</div> <div>M</div> <div>D</div> <div>D</div> </div>							



KARTU CATATAN VAKSINASI COVID-19

Bawalah catatan vaksinasi ini ke setiap vaksinasi
dan ketika mengunjungi fasilitas kesehatan Anda.

Jika Anda mengalami kejadian buruk setelah keluar dari Tempat
Vaksinasi, harap lapor ke Bagian Kejadian Tidak Diinginkan Berikut
Sistem imunisasi di **KIPI@health.gov.za**

atau menelepon **071 302 8949**

Untuk informasi lebih lanjut tentang COVID-19 dan vaksin COVID-19, silakan
mengunjungi **www.sacoronavirus.co.za**

HOTLINE PUBLIK COVID-19 **0800 029 999**

LAYANAN BANTUAN WHATSAPP RESMI

Mengirim **Hai** ke **0600 123 456** di WhatsApp

