



## KARTU VAKSINASI COVID-19



No. registrasi : \_\_\_\_\_ No. NIK : 3275090603690015  
Nama Lengkap : SUNARDI  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_  
Jenis Kelamin : (L) P  
No. HP : 0817707757  
Lokasi Vaksinasi : \_\_\_\_\_  
(disarankan vaksinasi di lokasi yang sama pada kunjungan 1 dan 2)

Puskesmas Kelurahan  
Pasar Minggu 1

2020

### STATUS PEMBERIAN IMUNISASI

DOSIS	TANGGAL	NOMOR BATCH VAKSIN	NAMA VAKSINATOR	KETERANGAN
1 0.5	22 / 6 2021	24002121	Berliana . H	Rencana dosis ke-2 Tanggal : 27-7-21 Jam : 08:00

Pastikan anda mendapatkan 2 dosis vaksin COVID-19  
untuk memperoleh kekebalan maksimal  
Jika ada keluhan, hubungi Puskesmas/RS .....  
No. Kontak ..... **021-7829927**

Puskesmas Kelurahan  
Pasar Minggu 1