

Vaccin mot pneumokocker

Vaccinationen består av en dos.

Du har fått Vaxneuvance[®] som skydd mot pneumokocksjukdom (lunginflammation och invasiv sjukdom (hjärnhinneinflammation, blodförgiftning))

Personer 18 år och äldre

Dos 1 _____ *Batch nr./LOT _____
(datum, signatur)

*Ange batch nr. (LOT) som finns på den förfyllda sprutans etikett eller använd förtryckt klistermärke.



För fullständig information om Vaxneuvance
läs bipacksedeln i förpackningen eller på fass.se



Detta vaccinationskort tillhör: (Namn, födelsedatum)

Vaccinatörs stämpel eller egna anteckningar

msd.se

