

# JCOVDEN®

## (poprzednio COVID-19 Vaccine Janssen)

**Karta szczepienia**  
Proszę zachować tę kartę

Nazwisko osoby  
zaszczepionej:

---

Data szczepienia:

---

Numer serii (Lot):

---



Dodatkowe informacje po zeskanowaniu kodu QR  
lub na stronie internetowej:

[www.covid19vaccinejanssen.com](http://www.covid19vaccinejanssen.com)

Informacja o sposobie zgłaszania działań  
niepożądanych na odwrotnej stronie karty



## **Przedstawiciele zawodów medycznych:**

Niepożądany Odczyn Poszczepienny lekarz zgłasza za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na stronie [gabinet.gov.pl](http://gabinet.gov.pl).

## **Pacjenci:**

Działania niepożądane można zgłaszać do:

- Lekarza
- Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych  
Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa,  
tel.: +48 22 49 21 301, faks: +48 22 49 21 309,  
strona internetowa: <https://smz.ezdrowie.gov.pl>
- Janssen-Cilag Polska Sp. z o.o., tel.: +48 22 237 60 00