

KEEP YOUR VACCINE CARD SAFE!

TIP: Have a photo of your card stored on your phone so you can show you're vaccinated while keeping your card safe at home.

Front

COVID-19 Vaccination Record Card			
Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received.			
Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.			
Last Name		First Name	
_____		_____	
Date of birth		Patient number (medical record or IIS record number)	
_____		_____	
Vaccine	Product Name/Manufacturer Lot Number	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
1 st Dose COVID-19	_____	mm / dd / yy	_____
2 nd Dose COVID-19	_____	mm / dd / yy	_____
Other	_____	mm / dd / yy	_____
Other	_____	mm / dd / yy	_____

Back

Reminder! Return for a second dose!	
¡Recordatorio! ¡Regrese para la segunda dosis!	
Vaccine	Date / Fecha
COVID-19 vaccine Vacuna contra el COVID-19	mm / dd / yy
Other Otra	mm / dd / yy

Bring this vaccination record to every vaccination or medical visit. Check with your health care provider to make sure you are not missing any doses of routinely recommended vaccines.

For more information about COVID-19 and COVID-19 vaccine, visit [cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html).

You can report possible adverse reactions following COVID-19 vaccination to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) at [vaers.hhs.gov](https://www.vaers.hhs.gov).

Lléve este registro de vacunación a cada cita médica o de vacunación. Consulte con su proveedor de atención médica para asegurarse de que no le falte ninguna dosis de las vacunas recomendadas.

Para obtener más información sobre el COVID-19 y la vacuna contra el COVID-19, visite [espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html).

Puede notificar las posibles reacciones adversas después de la vacunación contra el COVID-19 al Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS) en [vaers.hhs.gov](https://www.vaers.hhs.gov).



Lost your card? Try contacting:

- The place where you got the vaccine (such as a pharmacy or doctor's office)
- Your state health department's immunization registry. For Texas, call 800.252.9152

¡SEGURA SU TARJETA DE VACUNAS!

CONSEJO: Tenga una foto de su tarjeta guardado en tu teléfono para que pueda demostrar que está vacunado mientras mantiene el documento segura en la casa.

Frente

Atrás

COVID-19 Vaccination Record Card			
Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received.			
Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.			
Last Name		First Name	
_____		_____	
Date of birth		Patient number (medical record or IIS record number)	
_____		_____	
Vaccine	Product Name/Manufacturer Lot Number	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
1 st Dose COVID-19	_____	mm / dd / yy	_____
2 nd Dose COVID-19	_____	mm / dd / yy	_____
Other	_____	mm / dd / yy	_____
Other	_____	mm / dd / yy	_____

Reminder! Return for a second dose!	
¡Recordatorio! ¡Regrese para la segunda dosis!	
Vaccine	Date / Fecha
COVID-19 vaccine Vacuna contra el COVID-19	mm / dd / yy
Other Otra	mm / dd / yy

Bring this vaccination record to every vaccination or medical visit. Check with your health care provider to make sure you are not missing any doses of routinely recommended vaccines.

For more information about COVID-19 and COVID-19 vaccine, visit [cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html).

You can report possible adverse reactions following COVID-19 vaccination to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) at [vaers.hhs.gov](https://www.vaers.hhs.gov).

Lléve este registro de vacunación a cada cita médica o de vacunación. Consulte con su proveedor de atención médica para asegurarse de que no le falte ninguna dosis de las vacunas recomendadas.

Para obtener más información sobre el COVID-19 y la vacuna contra el COVID-19, visite [espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html).

Puede notificar las posibles reacciones adversas después de la vacunación contra el COVID-19 al Sistema de Notificación de Reacciones Adversas a las Vacunas (VAERS) en [vaers.hhs.gov](https://www.vaers.hhs.gov).



¿Perdiste tu tarjeta? Intenta contactando...

- El lugar donde recibió la vacuna (como una farmacia o consultorio médico)
- El registro de vacunación del departamento de salud de su estado.

Para Texas, llame al 800.252.9152