

Ontario



Ministry of Health

Ministère de la Santé

Name/Nom: Meredith L Klitzke

Health Card Number/Numéro de la carte Santé:

Date of Birth/Date de naissance:

Date/Date: 2021-08-13, 11:40 a.m.

Agent/Agent: COVID-19_mRNA

Product Name/Nom du produit: PFIZER-BIONTECH COVID-19
VACCINE mRNA

Diluent Product: PFIZER Diluent 0.9% Sodium Chloride

Lot/Lot: FD7204

Dosage/Dosage: 0.3 ml

Route/Voie: Intramuscular / intramusculaire

Site/Site: Left deltoid / deltoïde gauche

You have received 2 valid dose(s) / Vous avez reçu 2 dose(s) valide(s)

Vaccine Administered By/Vaccin Administré par: Michelle K, Nursing
Student

Country Vaccine Administered/Pays d'administration du vaccin:
Canada

Authorized Organization/Organisme agréé: Brant County Health Unit

Note: Only valid doses are counted / Remarque: Seules les doses valides sont comptées

Please remain on the premises for the next 15 minutes for observation. You are free to leave the vaccination clinic at: 11:55 AM / Veuillez rester sur place pendant les 15 prochaines minutes aux fins d'observation. Vous pouvez quitter la séance de vaccination à: 11:55 AM.