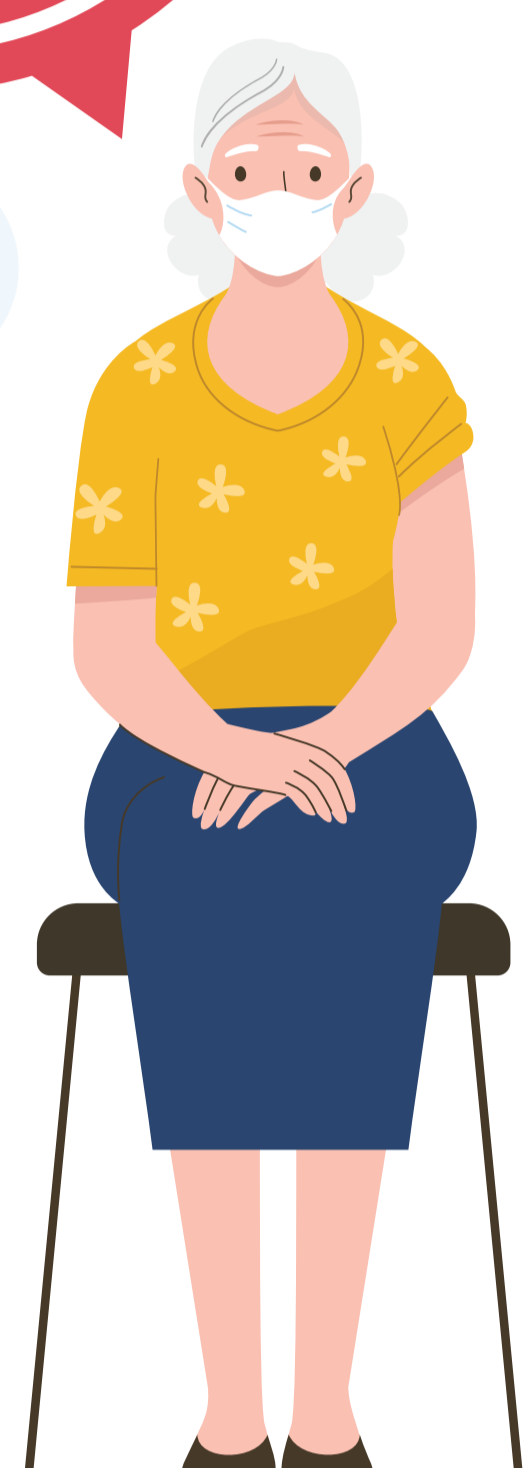


환자 참여 캠페인 Speak Up

안전한 코로나19 예방접종을 위해

# 먼저 말해주세요

잠깐



당신의  
이름과 생년월일

내 이름은 '안전한' 이고,  
생년월일은 1952년 8월 11일입니다.



당신이 경험한  
의약품 이상반응

나는 작년<sup>☆☆</sup>에 독감 예방접종 후  
온몸이 가렵고  
주사부위가 빨갛게 부었던 적이 있습니다.

첫 번째 코로나19 예방접종 후  
심한 알레르기 반응이 있었습니다.



당신이 받을 예방접종

(예방접종 안내문자를 보여주며)

나는<sup>☆☆</sup> 오늘  
0000 백신 0차 예방접종을  
받을 예정입니다.