



## Certificat de vaccination suisse COVID-19 Swiss COVID-19 Vaccination Certificate

### Données personnelles / Personal Data

Nom Family name	
Prénom First name	
Date de naissance Date of birth	
No passeport/CNI Passport/IC number	
No Assurance maladie Health insurance card no	

### Informations sur la vaccination / Vaccine Details

Producteur / Manufacturer Nom / Trade name	
LOT-No LOT-no	

### Informations importantes / Important Information

--

### Première dose de vaccination / 1st Vaccination Dose

Lieu de vaccination Vaccination site	
Date Date	
Spécialiste responsable Responsible specialist	

### Deuxième dose de vaccination / 2nd Vaccination Dose

Pas avant Not before	
Lieu de vaccination Vaccination site	
Date Date	
Spécialiste responsable Responsible specialist	

Imprimé le (1<sup>re</sup> dose de vaccination)  
Date printout (1st vaccination dose)

--

**Apportez ce certificat de vaccination avec vous lors de votre deuxième rendez-vous de vaccination. Si vous remarquez des effets secondaires, contactez votre médecin ou votre pharmacien. / Present this vaccination certificate at the 2nd vaccination appointment. If you notice any side effects, contact your doctor or pharmacist.**