



Schweizerischer Impfnachweis COVID-19 Swiss COVID-19 Vaccination Certificate

Persönliche Daten / Personal Data

Name Family name	
Vorname First name	
Geburtsdatum Date of birth	
Pass/ID-Nummer Passport/IC number	
Nr. Versichertenkarte Health insurance card no	

Angaben zum Impfstoff / Vaccine Details

Hersteller / Manufacturer Handelsname / Trade name	
LOT-Nr LOT-no	

Wichtige Angaben / Important Information

--

1. Impfdosis / 1st Vaccination Dose

Impfort Vaccination site	
Datum Date	
Verantw. Fachperson Responsible specialist	

2. Impfdosis / 2nd Vaccination Dose

Frühestens Not before	
Impfort Vaccination site	
Datum Date	
Verantw. Fachperson Responsible specialist	

Datum Ausdruck (1. Impfdosis) Date printout (1st vaccination dose)	
---	--

**Bringen Sie diesen Impfnachweis zum 2. Impftermin mit. Wenn Sie Nebenwirkungen bemerken, wenden Sie sich an Ihren Arzt oder Apotheker bzw. Ihre Ärztin oder Apothekerin.
Present this vaccination certificate at the 2nd vaccination appointment. If you notice any side effects, contact your doctor or pharmacist.**