

Données télétransmises à l'Assurance Maladie

Vaccination contre la Covid-19

Exemplaire à conserver
par le patient
(à apporter lors de
chaque vaccination)

Patient(e)

Numéro d'immatriculation : 1580275040014 / 12
Nom : THOMAS
Prénom : THIBAUT
Date de naissance : 06/02/1958
Code du patient * : NKD-DMG-JXV
**Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination*

Le patient éligible, ou son représentant légal, a accepté d'entrer dans le processus de vaccination après avoir reçu toutes les informations nécessaires à son choix éclairé.

Informations de l'ordonnance

Prescripteur :

Nom : CABEZAS
Prénom : OLIVIER
N° RPPS/ADELI : 10100929859
N° AM/FINESS : 341017713

Date de l'ordonnance : 02/03/2021
Vaccin(s) non préconisé(s) :

Éligibilité à la vaccination

Déclare l'éligibilité :

Nom : CABEZAS
Prénom : OLIVIER
N° RPPS/ADELI : 10100929859
N° AM/FINESS : 341017713

Date d'éligibilité : 02/03/2021

Informations de la vaccination

Je, soussigné(e), certifie avoir examiné : THOMAS THIBAUT

avoir transmis à mon patient toutes les informations liées à la vaccination pour la COVID-19,

l'avoir vacciné pour : première vaccination

avec le vaccin : AstraZeneca

issu du lot : ABV5045

à/au : Au cabinet ou dans la structure d'exercice

Le vaccin a été administré par : Injection intramusculaire dans le/la : Bras gauche

Je l'ai informé que sa prochaine injection devrait avoir lieu à partir du : 04/05/2021

COVID-19 Vaccine
AstraZeneca
Lot : ABV5045

Identification du vaccinateur (nom et prénom)

CABEZAS OLIVIER

Identifiant : 10100929859

Date : 02/03/2021

Signature :

DR CABEZAS Olivier
82, bis Boulevard VICTOR-HUGO
34410 SAILLIGNAN
04 87 34 28 25
N° RPPS 10100929859 ADELI 341017713

Vous pouvez déclarer vos éventuels effets indésirables sur le portail <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

L'organisation, la traçabilité et le suivi de la vaccination contre la Covid-19 nécessitent la mise en œuvre d'un traitement de données dénommé « SI Vaccin Covid » par l'Assurance Maladie et la Direction Générale de la Santé. Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation aux données qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition sur une partie du traitement. Ces droits s'exercent auprès du Directeur de votre caisse d'Assurance Maladie de rattachement en contactant le ou la délégué(e) à la protection des données. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données, rendez-vous sur <https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid>

Pour plus d'informations sur la vaccination : www.ameli.fr