

Synthèse des données de 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 : 6ème vaccination avec le vaccin : Pfizer Comirnaty-30 XBB1.5 adulte (+12ans)

issu du lot : HH0832 le (date de vaccination déclarée) : 24/10/2023

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

Je l'ai informé que son cycle vaccinal est terminé.

Identification du vaccinateur (nom et prénom)

CITTE CORALIE

Identifiant : 10004141486

Date : 24/10/2023

Signature :

24 OCT. 2023

150 bis avenue de la Plage 344 0 SERPENTIN
TEL 04 67 82 18 74 FAX 04 67 02 16 66
contact@sergent-pharmacie.com

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