

VACCIN	DATE (ÉTIQUETTE LOT) Datum (Chargen-Bezeichnung)	SIGNATURE Unterschrift
HERPES ZOSTER (Zona)		
SARS-COV2 (Covid-19)		
INFLUENZA (Grippe)		

CALENDRIER VACCINAL
Pour consulter le **calendrier vaccinal** en vigueur au Luxembourg, scannez ce QR code :



Chez le nourrisson et l'enfant à risque, ce calendrier peut être complété par d'autres vaccinations selon les recommandations du Conseil Supérieur des Maladies Infectieuses en vigueur, accessibles sous vaccination.lu

CARNET DE VACCINATION ÉLECTRONIQUE (CVE)
Pensez au CVE pour un suivi digitalisé de la vaccination. Pour en savoir plus, scannez ce QR code :



ALLERGIES



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé
et de la Sécurité sociale

CARTE DE VACCINATION*

NOM _____
Name / Name

PRÉNOMS _____
Vornamen / Given names

DATE DE NAISSANCE _____
Geburtsdatum / Date of birth

LIEU DE NAISSANCE _____
Geburtsort / Place of birth

* à présenter en cas d'accident ou de vaccination

