

Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes in die entsprechende Spalte eintragen bzw. Vignette einleben, entsprechende Impfung ankreuzen.

[illegible]

Vaccinations for adults: Please enter the name of vaccine and the batch no. into the corresponding column, tick in the vignette, mark with a cross the respective vaccination.
Vaccinations pour adultes: Inscrivez le nom du vaccin ainsi que le numéro du lot dans la colonne correspondante, cochez la vignette; marquez d'une croix la vaccination respective.

[illegible]

Abt. Akut-Rasput
 Privatpraxis für Notfallmedizin
 Dachauer Str. 7a · 80335 München
 Tel. +49 176 72481055

**WELTGESUNDHEITSORGANISATION
WORLD HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ**



**INTERNATIONALE IMPF- ODER
PROPHYLAXEBESCHEINIGUNG**

**INTERNATIONAL CERTIFICATE OF
VACCINATION OR PROPHYLAXIS**

**CERTIFICATE INTERNATIONALE DE
VACCINATION OU DE PROPHYLAXIE**

Impfausweis gemäß § 22 Infektionsschutzgesetz

Ausgestellt für / Issued to / Délivré à

Name, Vorname / Name, surname / Nom, prénom

Olmos Olivero Sofia

Geburtsdatum / Born on / Né(e) le

Geburtsort / in / à

21.06.1996

Wohnanschrift / Address / Domicile et adresse

Reisepass-Nr. oder
Nr. des Personalausweises

Passport No. or
Identity Card No.

Numéro du passport ou
de la carte d'identité