

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](https://www.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

