

Formulaire de demande d'un Carnet de vaccination

Une pièce d'identité appropriée est requise pour récupérer le carnet (telle qu'un permis de conduire, une carte d'identité nationale, ou un passeport).

Joignez une copie de votre pièce d'identité à cette demande.

Demande de Carnet de vaccination

**Demande de Carnet de vaccination
contre la COVID-19**

Informations relatives au patient

Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Date de naissance	Adresse	
Ville	État	Code postal

Informations relatives au demandeur

Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom
Relation avec le patient (lui-même, sa mère, etc)	Adresse	
Ville	État	Code postal
Numéro de téléphone	Numéro de fax	Courriel
Signature		Date du jour

Numéro de fax :

215-238-6944

**Numérisez
et envoyez
par courriel :**

PhilaVax@phila.gov

**Envoyez
par courrier :**

PhilaVax
1101 Market St., 12th Fl.
Philadelphia, PA 19107

**For Official Use Only
(Réservé à l'administration) :**

Approved By: _____

Date: _____

Type of ID: _____

ID #: _____