

Impfbescheinigung

Certificate of vaccination
Zur Schutzimpfung gegen

Covid-19

(Corona Virus Disease 2019)

(Nur vom Arzt auszufüllen)

Verwendeter Impfstoff:

- Comirnaty®(BioNTech/Pfizer) Spikevax® (Vaccine Moderna) Grundimmunisierung
- Comirnaty Original/Omicron BA.1®
(BioNTech/Pfizer) Spikevax® (Vaccine Moderna) Booster
- Comirnaty Original/Omicron B.4-5®
(BioNTech/Pfizer) Spikevax bivalent Original/Omicron BA.1® (Vaccine Moderna)
- Comirnaty® Kinder (BioNTech/Pfizer)
- Nuvaxovid® (Novavax)
- Valneva® (Valneva)

Datum der Impfung	
Personalien geprüft	
Einwilligungs- & Anamnesebogen unterschrieben	
Impffähigkeit festgestellt	
Impfung durchgeführt	

Chargenbezeichnung (Etikett wenn vorhanden)	
--	--

Stempel & Unterschrift Arzt