

# EU DIGITAL COVID CERTIFICATE

## CERTIFICAT COVID NUMÉRIQUE UE



MINISTÈRE  
DES SOLIDARITÉS  
ET DE LA SANTÉ

Liberé  
Egalité  
Fraternité



ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Ce certificat n'est pas un document de voyage. Un nouveau certificat pourra être exigé en fonction de l'évolution de la pandémie. Avant de vous rendre dans un pays étranger, vérifiez les mesures sanitaires locales appliquées pour la Covid-19.

Les informations pertinentes peuvent être trouvées ici :  
<https://reopen.europa.eu/en>

Ce document est personnel et non transférable. Il est délivré en application du décret n° 2020-1690 du 25 décembre 2020 autorisant la création d'un traitement de données à caractère personnel relatif aux vaccinations contre la Covid-19.

Conformément aux dispositions relatives à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de limitation aux données qui vous concernent, ainsi que d'un droit d'opposition sur une partie du traitement. Ces droits s'exercent auprès du directeur de votre caisse d'Assurance Maladie de rattachement en contactant le ou la délégué(e) à la protection des données. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données, rendez-vous sur le site d'information ameli.fr (<https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid>)

La loi rend possible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 441-1 du code pénal). En outre, la falsification ou l'établissement de faux documents, ainsi que l'utilisation de tels documents sont passibles d'une pénalité financière aux titres des articles L. 162-1-14 du code de la Sécurité sociale.



Flashez pour ajouter  
dans TousAntiCovid



Certificat COVID numérique UE

Nom(s) de famille et prénom(s)  
*Name, Surname(s) and forename(s)*

**SONNEVILLE  
MICKAEL**

Date de naissance  
*Date of birth*

**1975-09-15**

Par souci de confidentialité de vos données de santé, nous vous recommandons de ne présenter que le seul QR code de preuve en pliant cette attestation

## CERTIFICAT DE VACCINATION VACCINATION CERTIFICATE

Maladie ou agent ciblé  
*Disease or agent targeted*

**COVID-19**  
840539006

Vaccin/prophylaxie  
*Vaccine/prophylaxis*

**Covid-19 vaccines**  
J07BX03

Médicament vaccinal  
*Vaccine medicinal product*

**Comirnaty**  
EU/1/20/1528

Fabricant ou titulaire de  
l'autorisation de mise sur le  
marché du vaccin  
*Vaccine marketing authorisation  
holder or manufacturer*

**Biontech Manufacturing  
GmbH**  
ORG-100030215

Nombre dans une série de  
vaccins/doses  
*Number in a series of  
vaccinations/doses and the overall  
number of doses in the series*

**2/2**

Date de la vaccination  
*Date of vaccination*

**2021-08-23**

État membre de vaccination  
*Member State of vaccination*

**FR**

Émetteur du certificat  
*Certificate issuer*

**CNAM**