

# Données télétransmises à l'Assurance Maladie

## Vaccination contre la Covid-19

Exemplaire à conserver  
par le patient  
(à apporter lors de  
chaque vaccination)

### Patient(e)

Numéro d'immatriculation : 1460706088013 / 37

Nom : MAGES

Prénom : Rene

Date de naissance : 01/07/1946

Code du patient \* : VYB-DYZ-ABN

*\*Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination*

Le patient éligible, ou son représentant légal, a accepté d'entrer dans le processus de vaccination après avoir reçu toutes les informations nécessaires à son choix éclairé.

### Informations de l'ordonnance

#### Prescripteur :

Nom : CANO Y GIL

Prénom : YANN

N° RPPS/ADELI : 10000597525

N° AM/FINESS : 832011175

Date de l'ordonnance : 27/04/2021

Vaccin(s) non préconisé(s) :

### Eligibilité à la vaccination

#### Déclare l'éligibilité :

Nom : CANO Y GIL

Prénom : YANN

N° RPPS/ADELI : 10000597525

N° AM/FINESS : 832011175

Date d'éligibilité : 27/04/2021

### Informations de la vaccination

Je, soussigné(e), certifie avoir examiné : MAGES Rene

avoir transmis à mon patient toutes les informations liées à la vaccination pour la COVID-19,

l'avoir vacciné pour : première vaccination

avec le vaccin : AstraZeneca

issu du lot : ABW7189

Le vaccin a été administré par : Injection intramusculaire dans le/la : Bras gauche

Je l'ai informé que sa prochaine injection devrait avoir lieu à partir du : 29/06/2021

#### Identification du vaccinateur (nom et prénom)

CANO Y GIL YANN

Identifiant : 10000597525

Date : 27/04/2021

Signature :

**PHARMACIE DES PLAINES**



168, bd Christian Lafon

83700 ST RAPHAEL

Tel. 04.94.95.07.07

83 2 01 1175

Vous pouvez déclarer vos éventuels effets indésirables sur le portail <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

L'organisation, la traçabilité et le suivi de la vaccination contre la Covid-19 nécessitent la mise en œuvre d'un traitement de données dénommé « SI Vaccin Covid » par l'Assurance Maladie et la Direction Générale de la Santé. 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 <https://www.ameli.fr/mention-information-si-vaccin-covid>

Pour plus d'informations sur la vaccination : [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)