

JCOVDEN®

Carte de vaccination
Assurez-vous de conserver cette carte

Nom de la personne vaccinée : _____

Date de la vaccination : _____

Numéro de lot : _____

Pour plus d'informations, scannez ce QR code ou rendez-vous sur :

www.covid19vaccinejanssen.com



Pour déclarer tout effet indésirable suspecté :
Agence nationale de sécurité du médicament et
des produits de santé (ANSM) et réseau des
Centres Régionaux de Pharmacovigilance : **Site**
internet: www.signalement-sante.gouv.fr

