

Pharmacy
Stamp/logo
Here

EXEMPTION FROM VACCINATION (EXEMPTION DE VACCINATION)

Name of traveller
(Nom du voyageur)

Date of trip from**to**.....
(Date de voyage du) *(au)*.....

On medical grounds, I advise that vaccine should not be given to the above named person.

(Pour des raisons médicales, je recommande de ne pas vacciner contre la personne nommée ci-dessus).

Signature and professional status of supervising clinician.....
(Signature et titre du clinicien responsable)

Official stamp of authorising centre
(Cachet officiel du centre habilité)

VALID FOR PERIOD OF SINGLE TRIP AS PER DATES ABOVE