



DSPS - DGS
Service du médecin cantonal
Rue Adrien-Lachenal 8
1207 Genève

Genève, le...

Attestation de contre-indication à la vaccination
Validité de 3 mois à compter de la date d'émission

Je soussigné(e).....certifie que Mme....., née
le..... est au premier trimestre d'une grossesse. Par conséquent, elle bénéficie des
tests antigéniques rapides remboursés. Cette attestation est valide pendant trois mois, à
compter de la date d'émission.

Signature et tampon