

MEDICAL CONTRAINDICATION TO VACCINATION
Contre-indication médicale à la vaccination

This is to certify that immunization against
Je soussigné(e) certifie que la vaccination contre

_____ for
(Name of disease – Nom de la maladie) pour

_____ is medically
(Name of traveler – Nom du voyageur) est médicalement

contraindicated because of the following conditions:
contre-indiquée pour les raisons suivantes :

(Signature and address of physician)
(Signature et adresse du médecin)

Figure 2: Example of the Contraindication to Vaccination form