

COVID-19 Proof of Vaccination / Preuve de vaccination contre la COVID-19

Issuing Province / Territory
Province / Territoire de délivrance



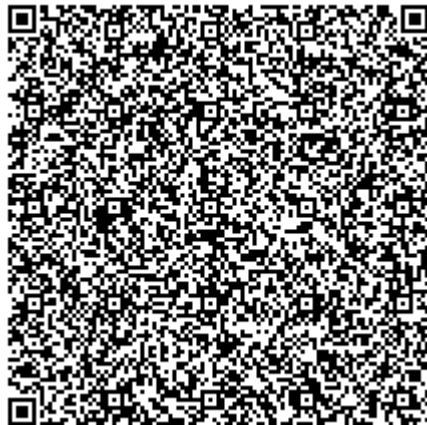
Country of issuance /
Pays d'émission

Canada

Name / Nom : **Canada, Test Sample**

Date of birth / Date de naissance : **01 JAN / JAN 2000**

SMART Health Cards QR Code / Code QR de la carte Santé SMART



Vaccinations administered / Vaccins reçus : 2

Date : **01 MAR / MARS 2021**

Product / Produit : **Moderna Spikevax COVID-19**

Lot : **987654321**

Date : **01 FEB / FÉV 2021**

Product / Produit : **Pfizer-BioNTech Comirnaty COVID-19**

Lot : **123456789**

This document contains confidential information that is intended only for use by the named individual or as authorized by law. Any unauthorized disclosure, copying, or distribution of the contents is strictly prohibited. Issued on 18 OCT 2021. If this document is folded, ensure the QR code is not creased.

Ce document contient des renseignements confidentiels qui sont destinés uniquement à l'usage de la personne nommée ou à l'usage autorisé par la loi. Toute divulgation, copie ou distribution non autorisée de son contenu est strictement interdite. Délivré le 18 OCT 2021. Si ce document est plié, assurez-vous que le code QR ne l'est pas.