



# VACCINATION ANTI COVID-19



J'ai plus de  
**55 ANS**

Je peux solliciter mon  
médecin du travail  
en toute confidentialité  
pour me faire vacciner  
en demandant une  
consultation.



Je prends rendez-vous au :

**09 78 31 01 01**

ou sur [Doctolib](#) :

