

**A qui de droit**

## **Ordonnance 2 COVID 19**

### **Modèle de certificat médical pour personnes vulnérables faisant partie du Personnel de l'Etat de Genève**

Nom :

Prénom :

Date naissance :

#### **Certificat médical**

**Je certifie que la personne susmentionnée est en principe apte au travail  
mais fait partie des personnes vulnérables selon l'Ordonnance 2 COVID-  
19.**

Les personnes vulnérables sont définies dans l'Ordonnance 2 sur les mesures destinées à lutter contre le coronavirus, du 13 mars 2020 - COVID-19; RS 818.101.24 et son annexe 6 (l'ordonnance est actualisée en permanence en fonction des dernières connaissances scientifiques)

<https://www.admin.ch/opc/fr/classified-compilation/20200744/index.html>

Remarques :

Lieu et date :

Cachet du médecin et signature :