

# How To Request A Replacement Immunization Record

Have you lost your CDC issued Immunization Card that proves you received your COVID-19 vaccine? The Health Department can provide you with an official **PhilaVax Immunization Information System (IIS) Immunization Record** if you got your vaccine in Philadelphia. The PhilaVax IIS Immunization Record is official proof that you have been vaccinated against COVID-19.

Follow the steps below to request your official PhilaVax IIS Immunization Record. Have questions? Call **215-685-5488** or email **PublicHealthInfo@phila.gov**.

¿Extravió su tarjeta de vacunación emitida por los CDC que demuestra que recibió la vacuna contra la COVID-19? El Departamento de Salud puede proporcionarle una **cartilla de vacunación oficial del Sistema de Información de Vacunación (IIS) PhilaVax** si se vacunó en Philadelphia. La cartilla de vacunación del IIS PhilaVax es el comprobante de que usted se vacunó contra la COVID-19.

Siga los pasos que se indican a continuación para solicitar su cartilla de vacunación oficial del IIS PhilaVax. ¿Tiene preguntas? Llame al **215-685-5488** o envíe un correo electrónico a **PublicHealthInfo@phila.gov**.

## Request Your Record

1. **Fill out our Immunization Record request form at <https://redcap.phila.gov/surveys/?s=HJPFCD9KXTWJ77KF> (or by scanning the QR code below).**

Llene nuestro formulario de solicitud de la cartilla de vacunación en <https://redcap.phila.gov/surveys/?s=HJPFCD9KXTWJ77KF> (o escanee el código QR de abajo).

2. **Submit the completed form with photo of a valid form of identification (driver's license, passport, PHL CityID, etc.).**

Envíe el formulario con todos los datos y una foto de una forma de identificación válida (licencia de conducir, pasaporte, PHL CityID, etc.).

3. **Due to the large number of records requests, it may take up to a week to hear back, so be sure to request your replacement record before you need it!**

Debido al gran número de solicitudes de cartillas, puede tardar hasta una semana en recibir respuesta, ¡así que asegúrese de solicitar la reposición de su cartilla antes de necesitarla!

The image shows a sample of the 'PhilaVax Immunization Information System Official Immunization Record' form. It includes fields for Name, Date of Birth, Patient ID, and Gender. Below these are sections for 'History of Vaccines (chronologic)' and 'History of Vaccines (chronologic)' with columns for Vaccine, Date, and Dose. The form is overlaid with a large, semi-transparent watermark of the Philadelphia City Seal.

**SCAN THIS!**  
**¡ESCANEE ESTE CÓDIGO!**