



Covid-19: Krankenschwester verdächtigt, im Pariser Krankenhaus Sainte-Anne falsche Impfbescheinigungen erstellt zu haben

***Sie wird verdächtigt, im Austausch für falsche QR-Codes, die eine Impfung gegen Covid-19 bescheinigen, bezahlt worden zu sein, meldet France Inter.***

Eine Krankenschwester der Universitätskliniken (GHU) in Paris wird verdächtigt, gegen Geld falsche Impfbescheinigungen ausgestellt zu haben, enthüllt France Inter am Dienstag, 8. Juni. Die Krankenschwester, die seit Januar in der Anti-Covid-Impfstelle des Sainte-Anne-Krankenhauses in Paris arbeitete, wurde suspendiert. Eine möglicherweise auch involvierte Interimssekretärin musste ebenfalls ihren Posten verlassen.

Die Leitung der GHU von Paris gibt an, dass es sich um eine „plötzliche Änderung im Verhalten einer Krankenschwester“ handelte, was den Verdacht erregt hat. Es wird vermutet, dass die Krankenschwester Impftermine für bestimmte Personen machte, die sie persönlich betreute. Diese Personen haben die Termine dann ohne Impfung, aber mit einem QR-Code verlassen.

**Das Ausmaß des Betrugs ist noch nicht bekannt**

Ein Mitarbeiter des Impfzentrums, der anonym bleiben möchte, behauptet, er habe „mindestens ein Dutzend Menschen pro Arbeitstag“ gesehen, die solche Termine bei der Krankenschwester wahrgenommen hätten. „Sie ließ sie in ihre Kabine kommen, sie hat die Leute nicht geimpft und sie wurde dafür bezahlt, dass die Leute einen QR-Code erhielten, um ins Ausland reisen zu können“.

Die Geschäftsführung der GHU erstattete Anzeige bei der Staatsanwaltschaft wegen „Verdachts auf Betrug“ und bedauert, dass es im Moment schwierig ist, das Ausmaß dieses Betruges zu beurteilen.



## Covid-19: Krankenschwester verdächtig, im Pariser Krankenhaus Sainte-Anne falsche Impfbescheinigungen erstellt zu haben

Date de naissance : 28/01/1965		
Code du patient * : 123494 <i>*Vous devez présenter ce code lors de chaque vaccination</i>		
Le patient éligible, ou son représentant légal, a accepté d'entrer dans le processus de vaccination après avoir reçu toutes les informations nécessaires à son choix éclairé.		
<b>Informations de l'ordonnance</b>	<b>Eligibilité à la vaccination</b>	
<b>Prescripteur :</b> Nom : Docteur Prénom : david N° RPPS/ADELI : 132124 N° AM/FINESS : 125469  Date de l'ordonnance : 26/04/2021 Vaccin(s) non préconisé(s) : -	<b>Déclare l'éligibilité :</b> Nom : Docteur Prénom : David N° RPPS/ADELI : 1212185 N° AM/FINESS : 12216554  Date d'éligibilité : 26/04/2021	
<b>Informations de la vaccination</b>		
Je, soussigné(e), certifie avoir examiné : Docteur David avoir transmis à mon patient toutes les informations liées à la vaccination pour la COVID-19, l'avoir vacciné pour : Seconde vaccination avec le vaccin : Pfizer issu du lot : 123245 a/au : Centre de vaccination Paris 7 <sup>e</sup> - Gymnase Camou Le vaccin a été administré par : Injection intramusculaire dans le/la : Bras droit		
Identification du vaccinateur (nom et prénom) Docteur David Identifiant : 6545454	Date : 27/04/2021  Signature :	

Vous pouvez déclarer vos éventuels effets indésirables sur le portail <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

**Carte de vaccination COVID 19**

Nom :  
**Doe**  
Prénom :  
**John**  
Vaccination COVID le :  
**27/04/2021**

