

# Mga kinakailangang gawin bago pabakuna ng Covid 19 Vaccine



## Para sa mga tatanggap ng bakuna:

Ang mga sumusunod na mga katanungan ay makakatulong para matiyak namin kung may anomang dahilan para hindi ka dapat mabakunahan ng bakuna ng COVID-19 sa araw na ito.

**Kung ang sagot mo ay “oo” sa alin mang katanungan, hindi naman nangangahulugang hindi ka dapat mabakunahan.** Ibig lamang sabihin ay may karagadagang katanungan na puwedeng itanong. Kung ang katanungan ay hindi malinaw, pakiusapan ang inyong manggagamot o healthcare provider na ipaliwanag ito.

Pangalan ng Pasyente \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Oo Hindi Hindi alam

1. Pakiramdam mo ba ikaw ay may sakit sa araw na ito?			
2. Nakatanggap ka na ba kailanman ng dosis ng COVID-19 vaccine?			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Kung oo, aling produkto na bakuna ang natanggap mo?                               <input type="checkbox"/> Pfizer    <input type="checkbox"/> Moderna    <input type="checkbox"/> Janssen (Johnson &amp; Johnson)    <input type="checkbox"/> Iba pang produkto _____                         </li> </ul>			
2. Nagkaroon ka na ba kailanman ng alerdyik reaksiyon sa: (Kasama na dito ang matinding allergic reaction [halimbawa, anaphylaxis] na nangailangan ng treatment na epinephrine o EpiPen® o naging dahilan para tumakbo ka sa ospital. Kasama na din dito ang isang allergic reaction na naganap sa loob ng 4 na oras na naging sanhi ng tagulabay, pamamaga, o kahirapan sa paghinga, kasama na pa-hika.)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Isang sangkap ng COVID-19 vaccine kasama ang alinman sa mga sumusunod:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>Polyethylene glycol (PEG), na matatapan sa ibang mga gamot, kagaya ng laxatives at mga preparasyon para sa colonoscopy procedure</li> <li>Polysorbate, na natatagpuan sa mga ilang bakuna, mga film coated na tabletas, at intravenous steroids.</li> </ul> </li> <li>Isang nakaraang dosis ng COVID-19 vaccine.</li> <li>Isang bakuna o itinuturok na therapy na may maraming ibat- ibang sangkap, na kung saan ang isa dito ay sangkap o component ng bakuna ng COVID-19, subalit hindi nababatid kung aling component o sangkap kung saan nanggaling ang mabilis na reaksiyon.</li> </ul>			
4. Nagkaroon ka na ba kailanman ng allergic reaction sa ibang bakuna (maliban sa COVID - 19 vaccine) o medikasyon na itinuturok? (Kasama dito ang matinding allergic reaction (Halimbawa, anaphylaxis) na nangailangan ng treatment na may kasamang epinephrine o EpiPen® o naging dahilan na ikaw ay tumakbo sa ospital. Kasama na din dito ang allergic reaction na nangyari sa loob ng 4 na oras na naging dahilan ng tagulabay, pamamaga, o problema sa paghinga, kasama na ang paghika.)			
5. Nagkaroon ka na ba kailanman ng matinding alerdyik reaksiyon (halimbawa anaphylaxis) sa isang bagay maliban sa sangkap ng COVID - 19 VACCINE, o anomang vaccine, o itinuturok na medikasyon? Kasama na dito ang pagkain, alagang hayop, venom, kapaligiran, o mga allergy sa iniinom na gamot.			
6. Nabakunahan ka ba ng anomang bakuna sa nakaraang 14 na araw?			
7. Nagkaroon ka na ba kailanman ng positibong test para sa COVID-19 o sinabihan ka ba ng isang doktor kailanman na nagkaroon kang COVID-19?			

8. Nakatanggap ka na ba ng passive antibody therapy (monoclonal antibodies o convalescent serum) bilang treatment para sa COVID-19?			
9. Mayroon ka bang pinahinang immune system na naging sanhi ng ibang bagay kagaya ng HIV infection o cancer o ikaw ay umiinom ng immunosuppressive drugs o mga therapy?			
10. Meron ka bang problema sa pagdurugo o ikaw ba ay umiinom ng blood thinner o pampanipis ng dugo?			
11. Ikaw ba ay buntis o nagpapasuso?			
12. Mayroon ka bang dermal fillers?			

Ang form o pormularyo ay nirepaso ni \_\_\_\_\_

**Pecha**

03/15/2021 CS321629-E

Adapted with appreciation from the Immunization Action Coalition (IAC) screening checklist