

COVID-19 疫苗接種知情同意書

用於Public Health – Seattle & King County（西雅圖和金縣公共衛生部）的疫苗接種站

患者姓名 _____ 出生日期 _____

這是第一劑或第二劑疫苗接種： 第一劑 第二劑

知情書： 本人有機會閱讀了接收者和護理者須知的COVID-19疫苗概況說明書。本人也明白疫苗概況說明書可於接種現場或網上查閱（以下為QR代碼）。



Pfizer-BioNTech（瑞輝） COVID-19疫苗概況說明書：
www.fda.gov/media/144616/download

Moderna（莫德納） COVID-19疫苗概況說明書：
www.fda.gov/media/144710/download

Janssen/Johnson & Johnson（楊森製藥） COVID-19 疫苗概況說明書：
www.fda.gov/media/146685/download

有關 COVID-19 疫苗的更多資訊，請瀏覽：kingcounty.gov/yourvaccine/traditional

授權成年人同意書： 本人有權同意上述患者接種此疫苗。本人要求給上述患者接種疫苗。據本人瞭解，患者在接種疫苗後應在疫苗站等待 15 至 30 分鐘，以觀察可能立即出現的疫苗相關反應和副作用，並在必要時接受醫療干預。

_____, _____
授權成年人簽名 日期

或

For Vaccine Site:

Verbal consent by _____ given by _____ to _____ on _____
Authorized Adult Name Phone/Device Staff Name Date

未成年人同意書： 本人是合法獨立生活的未成年人，與成年人結婚的未成年人，或已被確定為成熟的未成年人。本人要求接種疫苗。據本人瞭解，在接種疫苗後應在疫苗站等待 15 至 30 分鐘，以觀察可能立即出現的疫苗相關反應和副作用，並在必要時接受醫療干預。

_____, _____
合法獨立生活的未成年人/與成年人結婚的未成年人/成熟未成年人的簽名 日期