

VACCINATION CONTRE LA COVID-19: FORMULAIRE DE CONSENTEMENT
Pour les sites de vaccination de Public Health - Seattle & King County

Nom du patient _____ Date de naissance _____

Première ou deuxième dose de vaccin: première deuxième

Reconnaissance: J'ai eu l'occasion d'examiner la fiche d'information sur le vaccin contre la COVID-19 à l'intention des bénéficiaires et des aidants. Je comprends que je peux consulter la fiche d'information sur place ou en ligne (code QR ci-dessous).



Vaccin Pfizer-BioNTech COVID-19 fiche d'information:
www.fda.gov/media/144819/download

Vaccin Moderna COVID-19 fiche d'information (Non disponible en français; français canadien disponible ici.): www.fda.gov/media/144711/download

Vaccin Janssen/Johnson & Johnson COVID-19 fiche d'information:
www.fda.gov/media/146687/download

Pour des informations supplémentaires sur les vaccins contre la COVID-19: kingcounty.gov/yourvaccine/french

Consentement d'un adulte autorisé: Je suis autorisé à consentir pour que le patient nommé ci-dessus puisse recevoir ce vaccin. Je demande que le vaccin soit administré au patient mentionné ci-dessus. Je comprends que le patient doit rester sur le site d'administration du vaccin pendant 15 à 30 minutes après avoir reçu le vaccin afin d'être surveillé au cas où des réactions et de potentiels effets secondaires immédiats liés au vaccin ne surviennent nécessitant une intervention médicale.

Signature de l'adulte autorisé

Date

ou

For Vaccine Site:

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

Consentement d'un mineur: Je suis un mineur légalement émancipé, un mineur marié à un adulte, ou un mineur déterminé responsable comme un adulte. Je demande qu'on me donne le vaccin. Je comprends que je dois rester à l'endroit de l'administration du vaccin pendant 15 à 30 minutes après l'avoir reçu pour être surveillé au cas où des réactions ou de potentiels effets secondaires immédiats liés au vaccin ne surviennent nécessitant une intervention médicale.

Signature de l'émancipé/mineur marié à un adulte/mineur responsable

Date