

**DISCLAIMER : la vaccination contre la COVID-19 n'est actuellement pas autorisée pour les enfants et pas recommandée pour les femmes enceintes et les femmes allaitantes. Par mesure de précaution, il est recommandé d'éviter toute grossesse pendant les 2 mois qui suivent la 2ème administration.**

**Si vous présentez un des problèmes de santé suivants, veuillez contacter votre médecin traitant avant de prendre un rendez-vous, puis cocher la/les case(s) correspondantes :**

- Réaction grave après avoir reçu une vaccination
- Cancer, leucémie, infection au VIH / sida ou diminution importante des défenses immunitaires
- Autre maladie chronique du système immunitaire (polyarthrite rhumatoïde, maladie de Crohn, psoriasis, autre maladie auto-immunitaire)
- Trouble de la coagulation ou traitement par des médicaments pour fluidifier le sang (anticoagulants autres que l'aspirine)

**Les informations suivantes sont demandées à titre indicatif. Elles sont importantes pour suivre l'efficacité de la vaccination pour certaines catégories de personnes.**

\* Poids  , \* Taille  ,

\* Vous avez été testé(e) positif(ve) au COVID-19 depuis le début de la pandémie :  Oui  Non

Si oui, date approximative : mois  ▼ année  ▼

**Lors du choix de votre date de RV, assurez-vous de ne pas avoir reçu une autre vaccination (p. ex. tétanos, grippe) au cours des 2 semaines qui précèdent.**