

AŞILAMA ÖNCESİ SORU FORMU – randevu alınırken doldurulması gereken

SORUMLULUK REDDİ: COVID-19'a karşı aşılama şu anda çocuklar için izin verilmemektedir, gebe ve emziren kadınlar için tavsiye edilmemektedir. Önlem olarak 2. uygulamayı takiben 2 ay gebelikten kaçınılması önerilir.

Aşağıdaki sağlık sorunlarından herhangi birini yaşıyorsanız, randevu almadan önce lütfen aile hekiminizle iletişime geçin ve ardından ilgili kutucukları işaretleyin:

- Yapılan bir aşılama sonrasında ciddi tepki
- Kanser, lösemi, HIV / AIDS enfeksiyonu veya bağışıklık savunmalarında önemli bir azalma
- Bağışıklık sisteminin diğer kronik hastalıkları (romatoid poliartrit, Crohn hastalığı, sedef hastalığı, diğer otoimmün hastalıklar)
- Koagülasyon bozukluğu veya kanı sulandırmaya yönelik ilaçlarla tedavi (aspirin dışındaki antikoagülanlar)

Aşağıdaki bilgiler sadece bilgi amaçlı istenir. Belirli insan kategorileri için aşılamının etkinliğini izlemek için önemlidir.

* Vücut ağırlığı

* Boy

* Pandeminin başından beri hiç COVID-19 pozitif test edildiniz mi:

Evet

Hayır

Eve ise, yaklaşık tarih:

Ay

Yıl

Randevu tarihinizi seçerken, son 2 hafta içinde başka bir aşı (örn. Tetanoz, grip) almadığınızdan emin olunuz.

Aylar	Janvier	ocak	Juillet	temmuz
	Février	şubat	Août	ağustos
	Mars	mart	Septembre	eylül
	Avril	nisan	Octobre	ekim
	Mai	mayıs	Novembre	kasım
	Juin	haziran	Décembre	aralık