

Questionnaire avant une vaccination COVID-19 (Pfizer) / grippe

Ce questionnaire est destiné à rechercher les contre-indications vaccinales. **Il fait office de prescription médicale.** Il sera inclus dans votre dossier médical.

Il est important qu'il soit retourné au service de santé au travail pour que votre vaccination soit saisie sur AMELI et que le CHU puisse suivre proportion de personnels vaccinés.

NOM :	Prénom :	Téléphone :
Numéro de sécurité sociale (indispensable pour AMELI): /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/		
Date de naissance :	Age :	ans
Fonction :	Service :	

Avez-vous déjà eu une réaction grave :

- | | |
|---|---|
| • lors d'une des injections précédentes de vaccin COVID ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| • lors d'une injection du vaccin antigrippal ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |

Avez-vous une allergie connue :

- | | |
|---|---|
| • au PEG, au polysorbate 80, à l'huile de ricin | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| • à l'œuf, au poulet | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| • aux aminosides ou au trometamol (antibiotiques) | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |
| • au formol ? | oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> |

Avez-vous actuellement une myocardite ou une péricardite ? oui non

Si toutes les réponses sont non, vous pouvez recevoir les vaccins COVID et/ou Grippe. Les deux injections peuvent être pratiquées le même jour, sur deux sites d'injection distincts (les 2 bras par exemple) et il n'y a pas de délai à respecter entre les deux.

- **Si vous avez eu le COVID ou une vaccination COVID il y a moins de 6 mois, il faut reporter la vaccination COVID**

Si une des réponses est oui : veuillez voir le médecin en salle des commissions (RdC).

Si vous prenez des anticoagulants, l'injection peut être faite en IM mais il y a un risque d'hématome et il faut exercer une pression ferme au point d'injection sans masser ni frotter pendant au moins 2 minutes.

La grossesse n'est pas une contre-indication à la vaccination COVID ou Grippe, au contraire : les femmes enceintes font en effet des formes plus graves de COVID ou de grippe.

Vaccination ce jour (Date de l'injection : _____) Vaccination à différer

Type de vaccin :		Voie IM bras
<input type="checkbox"/> COVID (Pfizer COMIRNATY OMICRON XBB.1.5 30 µg)	N° de lot :	<input type="checkbox"/> D† <input type="checkbox"/> G
<input type="checkbox"/> Grippe (VAXIGRIP TETRA)	N° de lot :	<input type="checkbox"/> D† <input type="checkbox"/> G

Nom/ signature du vaccinateur : Prescripteur : Pr JF Gehanno

