

FICHE CAMPAGNE DE VACCINATION COVID-19

PERSONNES DE 70 ANS ET + OU PERSONNES AYANT UNE PATHOLOGIE À TRÈS HAUT RISQUE FACE AU COVID-19

INFORMATION GENERALE

- **La vaccination contre la COVID-19 vous protégera des complications et de la survenue de formes graves de cette maladie.**

Les études ont montré que le vaccin était très efficace pour protéger d'une infection. On ne sait pas encore à quel point il empêche ou diminue la contagiosité.

- **Si vous souhaitez être vacciné(e), cela se déroulera comme pour une vaccination classique.**

Un(e) infirmier(e) ou un médecin vous fera une injection dans le bras, après une vérification de votre état clinique juste avant la vaccination (prise de température,...).

Pour votre 2^{ème} injection, le personnel sur place vous communiquera les délais.

- **Les contre-indications à cette vaccination sont les suivantes :**

- Antécédents d'anaphylaxie,
- Autre infection aiguë en cours,
- COVID-19 symptomatique de moins de 3 mois,
- Grossesse et allaitement,
- Vaccination antigrippale datant de moins 3 semaines avant la vaccination anti-COVID-19.

QUESTIONNAIRE PRÉ-VACCINAL ET FICHE DE CONSENTEMENT VACCINATION COVID-19

Nom Prénom

Date de naissance / / Numéro de téléphone

Adresse

Numéro de sécurité sociale

QUESTIONNAIRE PRÉ-VACCINAL :

- antécédents d'anaphylaxie
- infection en cours
- COVID-19 symptomatique de moins de 3 mois
- grossesse et allaitement,
- vaccination antigrippale datant de moins de 3 semaines avant la vaccination anti-COVID-19

Pour les personnes ayant déjà fait la COVID-19 (PCR positive) :

Date des premiers symptômes/...../.....

CONSENTEMENT :

A la suite de la consultation médicale pré-vaccinale :

- j'estime avoir reçu l'information nécessaire à ma décision de me faire vacciner
- je ne présente aucune des contre-indications à la vaccination anti-COVID-19 qui sont indiquées
- je suis d'accord pour recevoir la vaccination anti-COVID-19

Fait à Tourcoing le/...../2021

Signature

	Date de vaccination	Nom du vaccin	N° de lot	Site d'injection	Réalisateur (tampon signature)
PREMIÈRE INJECTION					
DEUXIÈME INJECTION					

Mention RGPD :

L'organisation, la traçabilité et le suivi de la vaccination contre la Covid-19 nécessitent la mise en œuvre d'un traitement de données nominé « Vaccin Covid » par la Caisse nationale de l'Assurance Maladie (www.assurance-maladie.ameli.fr / 26-50, avenue du Professeur-André-Lemierre 75986 Paris Cedex 20) et la Direction générale de la santé (www.santé.gouv.fr / Ministère de la santé, 14 avenue Duquesne 75350 PARIS 07 SP). En cas de besoin, contacter le DPO du Centre Hospitalier de Tourcoing (dpo@ch-tourcoing.fr).

Les droits des personnes

Les personnes restent libres d'entrer dans le circuit de vaccination mis en place et de se faire vacciner contre la COVID-19. A ce titre, les personnes dont l'éligibilité a été déterminée en amont par les organismes obligatoires de l'Assurance Maladie ont la possibilité de s'opposer au traitement de ces données tant qu'elles ne sont pas entrées dans le parcours vaccinal, c'est-à-dire tant qu'elles n'ont pas bénéficié d'une consultation préalable à la vaccination.

Par ailleurs, les personnes qui sont entrées dans le parcours vaccinal peuvent, à tout moment, s'opposer à la transmission de leurs données à des fins de recherche à la plateforme des données de santé « Health Data Hub » et à la Caisse nationale de l'assurance maladie.

Toutes les personnes concernées disposent d'un droit d'accès et de rectification de leurs données ainsi qu'un droit à la limitation du traitement.

Ces droits s'exercent sur demande écrite adressée soit au Directeur de l'organisme de rattachement (OPAM) soit au Délégué à la Protection des Données, soit sur l'espace prévu à cet effet du compte « ameli » de la personne.

En cas de difficultés dans l'application des droits énoncés ci-dessus, toute personne peut également introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (www.cnil.fr / CNIL - 3, Place de Fontenoy TSA-80715-75334 PARIS CEDEX 07).