

# Consultation médicale pré vaccination

## Critères d'éligibilité

N° de Sécurité sociale (obligatoire)

\_\_\_\_\_

### Interrogatoire :

OUI NON

ATCD d'infection COVID symptomatique ou non il y a moins de 3 mois

Contact dans les 15 jours précédents avec une personne COVID positive avec test en cours ou en attente

ATCD de vaccination de moins de 14 jours

Réactions allergiques sévères à des vaccins, des médicaments ou des aliments

Maladie auto immune en poussée

Troubles de l'hémostase type hémophilie, Willebrandt...

Traitement anticoagulant par AVK

Si Oui dernier INR : ..... (Si INR > 3 : contre-indication)

Pour les femmes :

Grossesse en cours ou risque de grossesse

Allaitement maternel en cours

### Examen clinique :

Fièvre

Toux aigue

Myalgies / Courbatures

Anosmie-Agueusie brutale récente

Symptômes évocateurs d'une infection des voies aériennes supérieures ou inférieures

**Si l'une des cases Oui est cochée (hors traitement par AVK) : patient(e)  
non éligible**