

اسم مریض:

تاریخ تولد:

منتشر شده توسط مراکز کنترل و حفاظت از امراض (CDC):

قابلیت تعویض محصولات واکسین کووید-19

هر واکسین کووید-19 مجاز FDA را می‌توانید استفاده کنید در صورتی که به آن اشاره شده باشد؛ ACIP ترجیح محصول را بیان نمی‌کند. اما، واکسین‌های کووید-19 قابل تعویض نیستند. محافظت و مؤثریت سلسله محصولات مخلوط‌ارزیابی نشده است. هر دو دوز سلسله واکسین باید با یک محصول تکمیل شود.

در شرایط استثنایی که محصول واکسین mRNA داده شده برای اولین دوز قابل تعیین نباشد یا دیگر موجود نیست، ممکن است هر واکسین mRNA کووید-19 موجود در حداقل فاصله 28 روز بین دوزها برای تکمیل سلسله واکسیناسیون mRNA کووید-19 تجویز شود. در شرایطی که همان محصول واکسین mRNA به طور موقت در دسترس نباشد، بهتر است برای دریافت همان محصول، تأخیر در دوز دوم (حداکثر 6 هفته) نسبت به دریافت سلسله مخلوط با استفاده از محصول متفاوت باشد. اگر دو دوز مختلف از محصولات واکسین mRNA کووید-19 در این شرایط (یا سهواً) تجویز شود، آن وقت هیچ دوز اضافی از هر دو محصول توصیه نمی‌شود. چنین افرادی در برابر کووید-19، ≤ 2 هفته پس از دریافت دوز دوم واکسین mRNA کاملاً مصون حساب میشوند.

محافظت و مؤثریت واکسین Janssen کووید-19 که پس از واکسین mRNA کووید-19 اجرا شود، اثبات نشده است. با این حال، در شرایط محدود و استثنایی که مریض اولین دوز واکسین mRNA کووید-19 را دریافت کرده اما قادر به تکمیل این سلسله با واکسین‌های mRNA کووید-19 با متفاوت نیست (مثلاً، به دلیل عدم استفاده از دوا)، یک دوز منفرد از واکسین Janssen کووید-19 ممکن است در حداقل 28 روز از دوز واکسین mRNA کووید-19 در نظر گرفته شود. مریضانی که واکسین Janssen کووید-19 را بعد از دوز واکسین mRNA کووید-19 دریافت می‌کنند باید در نظر گرفته شود که واکسیناسیون Janssen دوز معتبر واحد را دریافت کرده اند - نه سلسله واکسیناسیون مختلط را - و کاملاً واکسین شده علیه کووید-19 ≤ 2 هفته پس از دریافت دوز واکسین Janssen در نظر گرفته می‌شوند.

- من کارکنان کلینیک را در مورد آنچه که معتقدم محصول واکسین کووید-19 واقعی و دقیق است که من (یا مریض فوق) به عنوان اولین دوز (Moderna، Pfizer-BioNTech) دریافت کرده ام، اطلاع دادم.
- من به کارکنان کلینیک در باره تاریخ واقعی و دقیقی که من واکسین شده ام (یا مریض فوق) اولین دوز واکسین کووید-19 را دریافت کرده، اطلاع دادم.

- من درک می‌کنم که وزارت صحت ورمونت و این کلینیک واکسیناسیون قادر به بررسی صحت دوز دریافت شده قبلی من (یا مریض فوق) (به Moderna، Pfizer-BioNTech) نیستند.
- من مطالب فوق را از مراکز کنترل و پیشگیری از امراض (CDC) در مورد قابلیت تعویض محصولات واکسین کووید-19 خوانده ام که در مورد تغییر نوع واکسین دریافت شده در دوز دوم صحبت می‌کنند.
- من درک می‌کنم که حفاظت و مؤثریت دریافت دو نوع مختلف واکسین کووید-19 (مثلاً دریافت Moderna برای دوز اول و Pfizer-BioNTech به عنوان دوز دوم) مطالعه و تعیین نشده است.

امضای مریض:

تاریخی که فرمه رضایت امضا شد:

ایجاد شده در 2021/05



وزارت صحت ورمونت
دوز دوم معافیت سازی کووید-19
فرمه رضایت

امضای والدین/سرپرست قانونی* (اگر مریض زیر سن 18 سالگی باشد) _____
* اگر فرد زیر سن تحت مراقبت ایالت باشد، امضای یک نماینده قانونی مورد نیاز خواهد بود.

نام والدین/سرپرست قانونی (لطفاً چاپ کنید): _____

شماره تلفون اوقات روز والدین/سرپرست قانونی***: _____
** اگر والدین/سرپرست قانونی در کلینک موجود نباشند.