

**Depatman Sante nan Vermont
Klinik Vaksinyon pou COVID-19
Fòmilè Konsantman**

Non Pasyan an: _____ **Dat Nesans:** _____

- Mwen sètifye ke mwen se pasyan an epi mwen genyen omwen 18 ane, oswa mwen se paran oswa gadyèn legal pasyan an.
- Mwen te resevwa yon kopi Otorizasyon Itilizasyon Dijans lan (EUA) pou Benefisyè Vaksen yo oswa Deklarasyon sou Enfòmasyon Vaksen an pou vaksen pou COVID-19 la mwen pral resevwa jodia.
- Mwen te li epi mwen konprann enfòmasyon ki genyen nan EUA a pou benefisyè Vaksen yo oswa Deklarasyon sou Enfòmasyon Vaksen an.
- Mwen te resevwa opòtinite pou poze kesyon sou vaksen pou COVID-19 la.
- Mwen konprann avantaj ak risk ki genyen nan vaksen pou COVID-19 la epi mwen mande pou bay moun non l mansyone anwo a vaksen an, moun mwen otorize pou bay konsantman pou li a.*

Siyati Paran: _____

Dat Fòmilè Siyati Konsantman an Siyen:

Siyati Paran/Gadyen Legal* (si pasyan an genyen mwens pase 18 lane)

*Si se yon minè ki nan detansyon, yo egzije siyati yon reprezante otorize.

Non Paran/Gadyen Legal (tanpri ekri w an gwo karaktè):

Nimewo Telefòn Lajounen pou Paran/Gadyen Legal:**

**Si paran/gadyen legal la p ap prezan nan klinik lan.