

## COVID-19 疫苗接种知情同意书

用于Public Health – Seattle & King County（西雅图和金县公共卫生部）的疫苗接种站

患者姓名 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

这是第一剂或第二剂疫苗接种： 第一剂  第二剂

**知情书：** 本人有机会阅读了接收者和护理者须知的COVID-19疫苗概况说明书。本人也明白疫苗概况说明书可于接种现场或网上查阅（以下为QR代码）。



Pfizer-BioNTech（瑞辉） COVID-19疫苗概况说明书：  
[www.fda.gov/media/144615/download](http://www.fda.gov/media/144615/download)

Moderna（莫德纳） COVID-19疫苗概况说明书：  
[www.fda.gov/media/144710/download](http://www.fda.gov/media/144710/download)

Janssen/Johnson & Johnson（杨森制药） COVID-19 疫苗概况说明书：  
[www.fda.gov/media/146685/download](http://www.fda.gov/media/146685/download)

有关 COVID-19 疫苗的更多资讯，请浏览：[kingcounty.gov/yourvaccine/simplified](http://kingcounty.gov/yourvaccine/simplified)

**授权成年人同意书：** 本人有权同意上述患者接种此疫苗。本人要求给上述患者接种疫苗。据本人了解，患者在接种疫苗后应在疫苗站等待 15 至 30 分钟，以观察可能立即出现的疫苗相关反应和副作用，并在必要时接受医疗干预。

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
授权成年人签名 日期

或

### For Vaccine Site:

Verbal consent by \_\_\_\_\_ given by \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_  
Authorized Adult Name Phone/Device Staff Name Date

**未成年人同意书：** 本人是合法独立生活的未成年人，与成年人结婚的未成年人，或已被确定为成熟的未成年人。本人要求接种疫苗。据本人了解，在接种疫苗后应在疫苗站等待 15 至 30 分钟，以观察可能立即出现的疫苗相关反应和副作用，并在必要时接受医疗干预。

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
合法独立生活的未成年人/与成年人结婚的未成年人/成熟未成年人的签名 日期