

Screening questionnaire form for Janssen COVID-19 Vaccination

Name-Surname :

Date of Birth (DD/MM/YY):

Nationality:

Mobile no:

Address:.....

<ul style="list-style-type: none"> • Please tick (✓) the appropriate box based on your true information, allowing the medical personnel to evaluate whether you are eligible for COVID-19 vaccination. • If you have any questions, please ask medical personnel. 		Yes	No
1.	You are 18 years old or older.		
2.	You have fever today (>37.5).		
3.	You receive a vaccine (any) during the past 2 weeks. If yes, which one:		
4.	You received a vaccine against COVID-19 (any) during the past 6 months"? If yes, which one:		
5.	You have had severe allergic history to vaccines, medicines or any components of any vaccines.		
6.	You have had a Covid-19 positive test (PCR or antibodies) in the last 90 days. Please indicate date of Covid-19 infection or positive PCR Test if any:		
7.	You have had blood transfusion, plasma or other blood component exchange, including immunoglobulin, antiviral drugs or antibody therapy against COVID-19.		
8.	You have underlying disease (s) presented with uncontrollable symptoms, e.g. chest discomfort, difficulty breathing, shortness of breath and palpitation.		
9.	You have any neurological diseases or nervous system disorders.		
10.	You are pregnant, breastfeeding or you have planned for pregnancy.		
11.	You are an immunocompromised patient or patient who has taken immunosuppressant drugs.		

12.	You have any coagulation disorders, e.g. bleeding and low platelet count (thrombocytopenia) or you have taken anticoagulant or antiplatelet medicines.		
13.	You have developed acute illness or you have been hospitalized and discharged from the hospital less than 14 days.		
14.	You are having abnormal signs and symptoms, e.g. fever, chills, breathing difficulties and muscle fatigue.		

Comments:

COVID-19 vaccines have been proven to be highly effective to minimize the chance of COVID-19 infections. In addition, COVID-19 vaccines help to mitigate disease severity. However, the efficacy might be altered in mild or asymptomatic infections. Once the last dose of COVID-19 vaccine is administered, the immune system takes approximately 2 weeks to build up an adequate immunity to act against the infections. Thus, during this period, you might pose some risk of COVID-19 infections.

Therefore, it remains essential for you to strictly comply with all preventive measures instructed by healthcare authorities and Thai Ministry of Public Health. These include wearing a face mask, maintaining social distancing, frequent hand wash with soap or hand sanitizer and registration when enter into public places as required.

Similar to other vaccines and medications, COVID-19 vaccines might cause some adverse drug reactions and side effects. The most commonly found effects after vaccination include fever, chills, pain or redness or swelling at injection site, headache, muscle pain, joint pain, weakness or malaise, nausea, vomiting and swelling at the armpit on the injection site.

You also have the opportunity to talk to a Doctor – with no additional charge - through an interpreter if necessary, should you need additional information about the possible side effects associated with the administration of the vaccine.

In case that you develop any uncomfortable or severe reaction after vaccination, please immediately seek medical attention.

I have understood and acknowledged all questions and information above. My truthful answers are given to the medical personnel as marked.

<p>Signature:</p> <p>..... (COVID-19 applicant or legal representative)</p> <p>Date (DD/MM/YY):/...../.....</p>	<p>Signature:</p> <p>..... (Healthcare provider)</p> <p>Date (DD/MM/YY):/...../.....</p>
--	--

REQUIRED DOCUMENTATION FOR FRENCH ADMINISTRATION PURPOSE
Campagne de vaccination Covid-19 des Français en Thaïlande

Consentement à la vaccination par le vaccin Janssen

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse : (ville de résidence)

Date de la vaccination :

Déclare, après avoir été pleinement informé(e) des risques et des bénéfices de la vaccination contre la COVID-19 et en particulier du fait

- Que ce vaccin n'est indiqué qu'au-delà de 55 ans compte tenu des risques notamment thromboemboliques qu'il est susceptible de générer.
- Qu'exceptionnellement, il peut être autorisé chez des personnes de moins de 55 ans, après avis médical circonstancié¹ compte tenu :
 - des conditions épidémiologiques particulières, de l'isolement sanitaire et de l'absence de disponibilité de vaccin ARNm dans mon pays de résidence ;
 - et des bénéfices attendus de la vaccination.

Accepter

Refuser

la vaccination avec le vaccin Janssen.

Fait le à

Signature

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e), autorise le groupe hospitalier BDMS à pratiquer la vaccination anti-Covid-19 avec le vaccin Janssen de Johnson & Johnson.

Je m'engage en toute conscience des risques encourus sur ma santé, suite aux mises en garde énoncées ce jour, à le décharger de toutes responsabilités en cas de complications médicales sans aucune exception ni réserve ou d'incident de quelque nature que ce soit et à assumer seul(e) les conséquences de cet acte.

Je reconnais que cette vaccination constitue une décision personnelle qui relève de ma propre responsabilité et ne saurait engager celle de l'Ambassade /du Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères ou du groupe hospitalier BDMS et ses agents. Je renonce donc à engager toute poursuite contre les entités citées, s'il survenait un accident.

Signature (précédée de la mention 'lu et approuvé')

¹ **Avis HAS du 8 juillet 2021** : « Dans le contexte très spécifique des territoires où aucune alternative n'est disponible dans l'immédiat (vaccins ARNm), dès lors que le niveau de circulation virale le justifie, la HAS considère que le vaccin Janssen pourrait être proposé aux français de moins de 55 ans résidant à l'étranger, dans le cadre d'une décision médicale partagée et après leur avoir apporté une information claire sur la connaissance des risques liés à l'administration de ce vaccin, en particulier, sur la survenue de cas graves de syndrome de thromboses associées à une thrombocytopenie (*faible taux de plaquettes sanguines*) rapportés dans les 3 premières semaines suivant la vaccination, principalement chez les femmes âgées de moins de 50 ans (cf. données américaines). »