

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ TIÊM VẮC XIN COVID-19(CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

Họ và tên/Name:

Giới tính/Sex: Nam ☐ Nữ ☐

Ngày sinh/Date of birth (day/month/year):

Số CCCD/CMT/hộ chiếu/định danh cá nhân (ID):

Số điện thoại/Tel:

Địa chỉ (Address):

Đã được tiêm vắc xin phòng bệnh COVID-19/Has been vaccinated with COVID-19:

Liều cơ bản/primary dose

Mũi 1/First dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Lô vắc xin:

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit

Ký tên, đóng dấu/(Sign and Stamp)

Mũi 2/Second dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Lô vắc xin:

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit

Ký tên, đóng dấu/(Sign and Stamp)

Mũi 3/Third dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Lô vắc xin:

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit

Ký tên, đóng dấu/(Sign and Stamp)

Liều bổ sung/additional dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Lô vắc xin:

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit

Ký tên, đóng dấu/(Sign and Stamp)

Liều nhắc lại/booster dose

Mũi 1/First dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Lô vắc xin:

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit

Ký tên, đóng dấu/(Sign and Stamp)

Mũi 2/Second dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Lô vắc xin:

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit

Ký tên, đóng dấu/(Sign and Stamp)

Mũi 3/Third dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Lô vắc xin:

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit

Ký tên, đóng dấu/(Sign and Stamp)

HƯỚNG DẪN

Người được tiêm chủng tự theo dõi sau tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm 2021 của Bộ Y tế)

(Thời gian tự theo dõi 28 ngày sau tiêm chủng, đặc biệt trong vòng 7 ngày đầu)

I. KHI THẤY MỘT TRONG CÁC DẤU HIỆU SAU:

- 1) Ổ miệng thấy có cảm giác tê quanh môi hoặc lưỡi;
- 2) Ổ da thấy có phát ban hoặc nổi mẩn đỏ hoặc tím tái hoặc đỏ da hoặc chảy máu, xuất huyết dưới da;
- 3) Ổ họng có cảm giác ngứa, căng cứng, nghẹn họng, nói khó;
- 4) Về thần kinh có triệu chứng đau đầu kéo dài hoặc dữ dội, li bì; ngủ gà, lú lẫn, hôn mê, co giật;
- 5) Về tim mạch có dấu hiệu đau tức ngực, hồi hộp đánh trống ngực kéo dài, ngất;
- 6) Đường tiêu hóa dấu hiệu nôn, đau quặn bụng hoặc tiêu chảy;
- 7) Đường hô hấp có dấu hiệu khó thở, thở rít, khò khè, tím tái;
- 8) Toàn thân:
 - a. Chóng mặt, choáng, xây xẩm, cảm giác muốn ngã, mệt bất thường
 - b. Đau dữ dội bất thường tại một hay nhiều nơi không do va chạm, sang chấn.
 - c. Sốt cao liên tục trên 39 độ C mà không đáp ứng thuốc hạ sốt

HÃY LIÊN HỆ VỚI:

- ĐỘI CẤP CỨU LƯU ĐỘNG.....

- HOẶC ĐẾN THẮNG BỆNH VIỆN.....

II. NHỮNG ĐIỀU CẦN LƯU Ý

- 1) Luôn có người hỗ trợ bên cạnh 24/24 giờ, ít nhất là trong 03 ngày đầu sau tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19.
- 2) Không nên uống rượu bia và các chất kích thích ít nhất là trong 03 ngày đầu sau tiêm chủng.
- 3) Bảo đảm dinh dưỡng đầy đủ.
- 4) Nếu thấy sưng, đỏ, đau, nổi cục nhỏ tại vị trí tiêm: Tiếp tục theo dõi, nếu sưng to nhanh thì đi khám ngay, không bôi, chườm, đắp bất cứ thứ gì vào chỗ sưng đau.
- 5) Thường xuyên đo thân nhiệt, nếu có:
 - a. Sốt dưới 38,5 độ C: Cởi bớt, cởi bỏ quần áo, chườm/lau bằng khăn ẩm tại trán, hõ nách, bẹn, uống đủ nước. Không để nhiễm lạnh. Đo lại nhiệt độ sau 30 phút.
 - b. Sốt từ 38,5 độ C trở lên: Sử dụng thuốc hạ sốt theo chỉ dẫn của nhân viên y tế. Nếu không cắt được sốt hoặc sốt lại trong vòng 2 tiếng cần thông báo ngay cho nhân viên y tế và đến cơ sở y tế gần nhất.