

## VOUS POUVEZ ÊTRE VACCINÉ SI :

1

Vous avez plus de **18 ans** et **travaillez pour une entreprise adhérente de MIST Normandie**

ET

2 vous n'êtes pas dans une des situations suivantes :

- Avoir été positif à la COVID-19 depuis moins de 6 mois.
- Avoir fait d'autres vaccins il y a moins d'1 mois.
- Être enceinte.
- Avoir eu une allergie grave avec hospitalisation.

## VOUS SOUHAITEZ ÊTRE VACCINÉ ?

1

Merci de remplir les éléments suivants :

Nom d'usage .....

Nom naissance .....

Prénom .....

Date de naissance .....

N° sécurité sociale .....

N° portable .....

E-mail .....

Profession .....

Nom de l'entreprise adhérente .....

2

Indication de volontariat à la vaccination :

Je me suis renseigné(e) sur la vaccination anti-covid et j'aurai la possibilité de poser toute question au médecin lors du rendez-vous pré-vaccinal.

Je suis volontaire pour la vaccination.

Date .....

Signature du salarié

## Formulaire de demande de vaccination par le salarié (2/2)

3 Renvoyez ce formulaire complété et signé selon le cas à :

Pour l'Orne :

[vaccinocovid-orne@mist-normandie.fr](mailto:vaccinocovid-orne@mist-normandie.fr)

Pour le Calvados :

[vaccinocovid-calvados@mist-normandie.fr](mailto:vaccinocovid-calvados@mist-normandie.fr)

4 Nous vous contactons par téléphone pour fixer rendez-vous dans un de nos centres de vaccination.



Lors de votre rendez-vous, vous devez impérativement vous munir de :

- votre pièce d'identité,
- votre carte vitale,
- vos ordonnances permettant de faire le point sur vos traitements en cours.

5 Une équipe vaccinale vous prend en charge. Un temps d'observation de 15 minutes est nécessaire après la vaccination.

6 Une attestation de vaccination vous est remise.