



Code

Date

No dossier patient

Année naissance

Sexe H F

Votre vaccination est-elle à jour?

A tout âge, la vaccination procure la protection la plus durable et la plus efficace contre les maladies infectieuses. Les adultes, comme les enfants, ont besoin de garder leur vaccination et les rappels à jour.

Nous vous recommandons ces vaccins...

SVP veuillez nous répondre:

Réservé
professionnel
de la santé

<p><input checked="" type="checkbox"/> Vaccin contre le Zona Réduit le risque de Zona et de douleur à long terme associée au zona chez les adultes de plus de 50 ans. 210.00\$</p>	<p>Je suis vacciné(e) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Je ne sais pas Si non, <input type="radio"/> Je désire avoir plus d'informations <input type="radio"/> Je veux recevoir le vaccin <input type="radio"/> Je ne suis pas intéressé Raison? _____</p>	<p><input type="radio"/> Recommandé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Vacciné Année: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> Pas indiqué</p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Vaccin contre l'Hépatite A Protège contre le virus Hép A; Risque d'infection accrue pour voyageur, homme ayant relation sexuelle avec homme, consommateur drogues de rue. 225.00\$</p>	<p>Je suis vacciné(e) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Je ne sais pas Si non, <input type="radio"/> Je désire avoir plus d'informations <input type="radio"/> Je veux recevoir le vaccin <input type="radio"/> Je ne suis pas intéressé Raison? _____</p>	<p><input type="radio"/> Recommandé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Vacciné Année: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> Pas indiqué</p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Vaccin contre l'Hépatite B Protège contre le virus Hép B; Risque si contact avec personne porteuse; se propage le plus souvent par contact sexuel et aiguilles partagées 155.00\$</p>	<p>Je suis vacciné(e) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Je ne sais pas Si non, <input type="radio"/> Je désire avoir plus d'informations <input type="radio"/> Je veux recevoir le vaccin <input type="radio"/> Je ne suis pas intéressé Raison? _____</p>	<p><input type="radio"/> Recommandé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Vacciné Année: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> Pas indiqué</p>
<p><input checked="" type="checkbox"/> Vaccin contre le VPH Prévient l'infection à VPH et ses complications; Le VPH est la plus courante des maladies transmises sexuellement. Il est associé au cancer du col utérin et aux verrues génitales. 185\$ par dose, calendrier 3 doses (0, 2 et 6 mois)</p>	<p>Je suis vacciné(e) <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Je ne sais pas Si non, <input type="radio"/> Je désire avoir plus d'informations <input type="radio"/> Je veux recevoir le vaccin <input type="radio"/> Je ne suis pas intéressé Raison? _____</p>	<p><input type="radio"/> Recommandé <input type="radio"/> Refusé <input type="radio"/> Vacciné Année: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="radio"/> Pas indiqué</p>

Ces vaccins sont offerts à la clinique. **Svp communiquer avec votre compagnie d'assurance pour obtenir des renseignements au sujet de votre couverture.** Veuillez nous contacter au **418-545 1217** et mentionner que c'est pour vous faire vacciner. **Merci** de nous aider à prendre votre santé à cœur.

Dr Sylvain Allard

Dre Liza Brassard

Dr Gaetan Gaudreault

Dre Sophie Rivard

Dr Mélissa Bouchard-Trottier

Dre Geneviève Bouchard

Dre Mélissa Dubé

Dr Claudie Leroux

Dr Michel St-Cyr

Dre Valérie Bouchard-Trottier

Dr Virginie Fradette

Dr Annie-Claude Privé

Dr Ariane Rodrigue Verhelst