

ID kliyan an _____

Dat administrasyon: _____

SIPLEMAN COVID-19

KLIYAN AN KI ADMINISTRE L POUKONT LI OSWA KLINISYEN AN KI ADMINISTRE L

1. **Èske w te janm teste pozitif pou COVID-19 (kit se oumenm ki te fè tès la poukont ou lakay ou kit se yon lòt moun ki te fè tès la pou ou)?**
 - Wi
 - Non
 - Mwen pa konnen

2. **Èske w te pran yon vaksen kont COVID-19 la?**
 - Wi, mwen te pran youn oswa toule de dòz vaksen kont COVID-19 la
 - Non
 - Mwen pa konnen

3. **Èske w te pran yon dòz rapèl (booster) vaksen kont COVID-19 la?**
 - Non, mwen poko pran okenn dòz rapèl vaksen kont COVID-19 la
 - Wi, mwen te pran youn oswa plizyè dòz rapèl vaksen kont COVID-19 la
 - Mwen pa konnen