



**የ Pfizer ኮቪድ-19 ክትባትን የሚከተቡ አካላዎችን ላልደረሱ በግንዛቤ ላይ ተመርኩዞ የሚሰጥ የስምምነት ማረጋገጫ**

ልጄን ወይም በሞግዚትነት የያዘኩትን ልጅ ወደ ክትባት መስጫው ክሊኒክ ይገባው ልመጣ አልችልም። ለክትባቱ ልጄን ይዞ እንዲሄድ ለ \_\_\_\_\_ ፈቃድ ሰጥቼያለሁ።

የፋይዘር ኮቪድ-19 ክትባትን በተመለከተ “ የአደጋ ጊዜ አጠቃቀም ፍቃድ መረጃ ወረቀቱን” ወይም “የእውነታ መረጃ ወረቀቱን” ገምግሜ ተረድቻለሁ። ስለ ክትባቱ ወይም ስለ ክትባቱ ሂደት ተጨማሪ መረጃ ካስፈለግኝ፣ ልጄን ይዞ የሚመጣው ግለሰብ ከክትባት ሰጪዎቹ ጋር እንድንጋገር ለእኔ ስልክ ይደውሉልኛል።

"የእውነታ ወረቀቶቹን" እና "የመለያ መጠይቁን" በድህረ ገጹ ላይ ይፈልጉ፦ [multco.us/COVIDFamilyForms](https://multco.us/COVIDFamilyForms)

ከሚከተሉት አንዱ ላይ እባክዎ ምልክት ያድርጉበት

የማጣሪያ መጠይቁን አትሚዋለሁ / ሞልቼዋለሁ እና ከልጄ ጋር አብሬ ልኬዋለሁ

ልጄን ይዞት የሚመጣው ግለሰብ ለማጣሪያ መጠይቁ የሚያስፈልጉት ጤና ነክ መረጃዎች አሉት ወይም ለተጨማሪ መረጃ እኔ ጋ ደውሎ ማነጋገር ይችላል

የክትባቱን ስጋቶች እና ጥቅማ ጥቅሞች ምን እንደሆኑ ተረድቼያለሁ ደግሞም ልጄ በድንገተኛ የአጠቃቀም ፈቃድ መስጫ ደንቦች መሠረት የ Pfizer BioNTech ክትባትን እንዲከተብ ተስማምቻለሁ።

\_\_\_\_\_ የልጄ መላኩ ስም

\_\_\_\_\_ የልጄ የትውልድ ቀን

(ልጄ ዕድሜው ቢያንስ 5 ዓመት መሆን አለበት)

\_\_\_\_\_ የወላጅ ወይም የሕጋዊ ሞግዚት ስም

\_\_\_\_\_ ፊርማ

\_\_\_\_\_ የዛሬው ቀን

የወላጅ ስልክ ቁጥር፦ \_\_\_\_\_

ማሳሰቢያ፦ በጠቅላላው የክትባት ሂደት ውስጥ አንድ አዋቂ ሰው ከታዳጊው ጋር መቆየት አለበት።