



受種者資料

中文姓名：_____ 葡文/英文姓名：_____

出生日期：_____ 性 別：_____

身份證明文件類別：_____ 證件編號：_____

接種疫苗及地點

接種疫苗種類及名稱(以下項目必須填寫，且只能單選)：

滅活疫苗(國藥中國生物北京) mRNA 疫苗(BioNTech)

接種地點：_____

《接種新型冠狀病毒疫苗知情同意書》

1. 新型冠狀病毒感染是一種傳染性很強的傳染病，可在家庭、工作間和公共場所迅速傳播，可引起肺炎等嚴重疾病，部分病人治癒後會有肺纖維化等後遺症。
2. 多種類型的新型冠狀病毒疫苗已開始在世界各地大量生產及使用。接種新型冠狀病毒疫苗，是預防新型冠狀病毒感染最有效的方法，能有效減少新冠感染發病率、嚴重率及病死率。社區中大部分人接種新型冠狀病毒疫苗後，亦能產生一定的群體免疫，減少新型冠狀病毒的傳播。
3. 衛生局提供的新型冠狀病毒疫苗均已在第三期臨床研究的中期結果中顯示良好的效力和安全性，其已知和潛在好處遠大於其已知和潛在的風險，並已在世界各地大規模使用。
4. 接種新型冠狀病毒疫苗常見副作用一般為接種部位疼痛、疲勞、頭痛、肌肉痛、關節痛、發冷和發熱，強度通常為輕度或中度，並在接種後幾天內消失。
5. 和其他藥物或疫苗一樣，極少數人會出現嚴重的過敏反應，對疫苗中任何成份有嚴重的過敏反應者不能接種有關疫苗。接種後所有人士應在接種站休息至少 30 分鐘才離開，期間或其後一旦出現任何不適，應立即向現場的醫護人員求助。
6. 患有發熱性疾​​病或其他急性疾病者，以及慢性病急性發作者須暫緩接種或由醫務人員評估後才可接種。不同疫苗由於臨床試驗數據不同，適用的年齡有所不同。請仔細填寫評估問卷並經醫務人員評估後才可接種。目前各類疫苗暫定適用年齡為：
 - 滅活疫苗(國藥中國生物北京): ≥ 3 歲；
 - mRNA 疫苗(BioNTech): ≥ 6 個月。
7. 初種系列須接種至少 2 劑後才能達到疫苗臨床試驗結果所預期的效力，2 劑之間一般相隔 4 周。倘以 6 個月至 4 歲幼童配方劑型 mRNA 疫苗(BioNTech)開始初種的人士，其初種系列建議劑數為 3 劑，各劑之間一般相隔 8 周，但中度或重度免疫抑制者的第 1 劑和第 2 劑之間相隔 3 周。除特殊情況外，初種系列應使用同一技術路線(同一種類)疫苗。
8. 5 歲或以上中度或重度免疫抑制者，可在接種第 2 劑滿 28 天後接種第 3 劑作為附加劑，視為完成初種系列。
9. 已完成新冠疫苗初種系列的 60 歲或以上人士、12 歲或以上的中度或重度免疫抑制人士、18 歲至 59 歲在長者或復康院舍居住的人士，建議滿 3 個月(不少於 12 周)後接種第 1 次加強劑；並在第 1 次加強劑滿 3 個月(不少於 12 周)後接種第 2 次加強劑。對於已完成初種系列的其他 18 至 59 歲人士，建議滿 6 個月(不少於 24 周)後接種第 1 次加強劑，在第 1 次加強劑滿 6 個月(不少於 24 周)後接種第 2 次加強劑。
10. 對於 5 歲至 17 歲人士，可在完成初種系列滿 6 個月(不少於 24 周) 後接種第 3 劑(第 1 次加強劑)，僅可選擇 mRNA 疫苗 (BioNTech)。
11. 二價 mRNA 疫苗供選用 mRNA 新冠疫苗作為加強劑的 12 歲或以上人士接種，但衛生局可因應疫苗供應情況決定 mRNA 疫苗加強劑的供應種類。
12. 須留意，如其他任何疫苗一樣，新型冠狀病毒疫苗的效力並非百分百，受種者仍須做好防護措施。
13. 有關各種疫苗的詳細資料可參考相應的說明。如有疑問，可向醫務人員查詢。

備註：新冠疫苗具有良好的安全性和有效性。惟為加強市民接種疫苗的信心，特區政府已為符合條件的受種者購買保險，以對因「澳門特別行政區防疫接種特別計劃」提供的新冠疫苗引起的身故或完全及永久殘障的受種者和家屬提供保障。

受種者之接種新型冠狀病毒疫苗評估

評估問題				選項					
1. 因惡性腫瘤等疾病正在接受化學治療、全身性放射治療或免疫治療？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
2. 高血壓未良好控制 (血壓經常超過 180/110mmHg) ？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
3. 患有未控制的心臟病？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
4. 正在接受類固醇或生物製劑等免疫抑制治療、或患未良好控制的糖尿病、肝腎疾病等免疫功能抑制的疾病？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
5. 患有未控制的癲癇？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
6. 患有全身性自身免疫疾病、自身免疫性神經系統疾病或有該病病史？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
7. 患有或曾患有出血性疾病或血栓性疾病？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
8. 曾感染新型冠狀病毒或曾在近期接受免疫球蛋白治療？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
9. 一般健康狀況很差？(預期壽命不足 3 個月或正在接受舒緩治療者)				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
10. 患有其他未良好控制的嚴重疾病？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
11. 請問是否懷孕？(僅女性需要填)				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
12. 正在母乳餵養中(所有哺乳婦女均可接種 mRNA 疫苗，具有感染風險人群可接種滅活疫苗或 mRNA 疫苗，目前所有需要在公共場所活動的人士，均視為具感染風險人群)？(僅女性需要填)				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
13. 曾經對任何物質嚴重過敏？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
14. 曾經在接種任何疫苗後嚴重過敏？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
15. 曾經接種新型冠狀病毒疫苗？(如否，請填 16)				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
15A 是否在澳門接種新型冠狀病毒疫苗？(如是，請填 15A.1 及 15A.2；如否，請填 15B)				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
15A.1 本澳接種新型冠狀病毒疫苗劑數？				<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
15A.2 有否出現過敏反應？				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
15B 是否在外地接種新型冠狀病毒疫苗？(如是，請填 15B.1；如否，請填 16)				<input type="checkbox"/>	是	<input type="checkbox"/>	否		
15B.1 外地接種新型冠狀病毒疫苗劑數？				<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3
第 1 劑	接種日期：_____	第 2 劑	接種日期：_____	第 3 劑	接種日期：_____				
	疫苗種類：_____		疫苗種類：_____		疫苗種類：_____				
	有否出現過敏反應： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		有否出現過敏反應： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		有否出現過敏反應： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
<p>18 歲及以上(有行為能力)受種者請填寫：</p> <p>本人 (受種者姓名) _____，已詳細閱讀《新型冠狀病毒疫苗知情同意書》，明白接種新型冠狀病毒疫苗的好處和風險，並已如實填寫評估表，本人沒有上述情況，同意在接種現場經醫護人員評估合適後接受新型冠狀病毒疫苗接種。</p> <p>本人簽名：_____ 日期：_____</p> <p style="text-align: center;">(須按身份證明文件式樣簽署)</p>									
<p>18 歲以下/無行為能力受種者請填寫^註：</p> <p>本人 (受種者之家長 / 法定監護人姓名^註) _____，為 _____ (受種者姓名) 之家長 / 法定監護人，已詳細閱讀《新型冠狀病毒疫苗知情同意書》，明白接種新型冠狀病毒疫苗的好處和風險，並已如實填寫評估表，上述受本人監護人士沒有上述情況，同意在接種現場經醫護人員評估合適後接受新型冠狀病毒疫苗接種。</p> <p>本人(18 歲以下/無行為能力 簽名：_____ 日期：_____</p> <p>受種者之家長 / 法定監護人)^註 (須按身份證明文件式樣簽署)</p> <p>註：18 歲以下/無行為能力受種者，須由家長 / 法定監護人簽署，未到現場陪同須同時附上家長 / 法定監護人的身份證明文件副本，現場陪同則只須出示家長 / 法定監護人及受種者個人的身份證明文件正本。</p>									