

COVID-19 VACCINATION CONSENT FORM
for Public Health – Seattle & King County vaccination sites

Patient Name _____ Date of Birth _____

First or Second Dose of Vaccine: First Second

Acknowledgement: I have been provided an opportunity to review the COVID-19 Vaccine Fact Sheet for Recipients and Caregivers. I understand that I can review the Fact Sheet onsite or online (QR code below).



Pfizer-BioNTech COVID-19 vaccine fact sheet: www.fda.gov/media/144414/download

Moderna COVID-19 vaccine fact sheet: www.fda.gov/media/144638/download

Janssen/Johnson & Johnson COVID-19 vaccine fact sheet:
www.fda.gov/media/146305/download

Additional information about COVID-19 vaccines is available at: kingcounty.gov/yourvaccine

List of Authorized Adults who may consent for minors: kingcounty.gov/vaccine/youth

Authorized Adult Consent: I am authorized to consent for the patient named above to receive this vaccine. I request that the vaccine be given to the patient named above. I understand that the patient should stay at the vaccine location for 15 to 30 minutes after receiving the vaccine to be monitored for potential immediate vaccine-related reactions and side effects and receive medical intervention if needed.

Signature of Authorized Adult

Authorized Adult Print Name

Date

OR

For Vaccine Site:

Verbal consent by _____ given by _____ to _____ on _____
Authorized Adult Name/ Phone/Device Staff Name Date
Relationship to Patient

Minor Consent: I am a legally emancipated minor, a minor married to an adult, or have been determined a mature minor. I request that I be given the vaccine. I understand that I should stay at the vaccine location for 15 to 30 minutes after receiving the vaccine to be monitored for potential immediate vaccine-related reactions and side effects and receive medical intervention if needed.

Signature of Emancipated Minor/Married to An Adult Minor/Mature Minor

Date

HOJA DE AUTORIZACION PARA RECIBIR LA VACUNA CONTRA EL COVID-19

en los centros de vacunación del departamento de Salud Pública - Seattle y el Condado de King

Nombre del paciente _____ Fecha de nacimiento _____

Primera o segunda dosis de la vacuna: Primera Segunda

Acuse de lectura: se me ha dado la oportunidad de revisar la Hoja Informativa para las personas que recibirán la vacuna contra el COVID-19 y sus cuidadores. Entiendo que puedo revisar esta Hoja Informativa en el sitio de vacunación o por internet (diríjase al QR que está al final).



Hoja informativa de la vacuna contra el COVID-19 de Pfizer-BioNTech:

www.fda.gov/media/144625/download

Hoja informativa de la vacuna contra el COVID-19 de Moderna:

www.fda.gov/media/144712/download

Hoja informativa de la vacuna contra el COVID-19 de Janssen/Johnson & Johnson:

www.fda.gov/media/146762/download

Para más información sobre las vacunas contra el COVID-19 visite: kingcounty.gov/suvacuna

Consentimiento del adulto autorizado: estoy autorizado para dar mi consentimiento para que el paciente mencionado anteriormente reciba esta vacuna. Solicito que se le administre la vacuna al paciente mencionado anteriormente. Entiendo que el paciente debe permanecer en el centro de vacunación entre 15 y 30 minutos después de haber recibido la vacuna para ser observado en caso de posibles reacciones inmediatas o reacciones secundarias relacionadas con la vacuna y, si es necesario, recibir atención médica.

Firma del adulto autorizado

Fecha

O

For Vaccine Site:

Verbal consent by _____ given by _____ to _____ on _____
Authorized Adult Name Phone/Device Staff Name Date

Consentimiento del menor: soy un menor legalmente emancipado, un menor casado con un adulto o he sido determinado como un menor con suficiente madurez. Solicito que se me aplique la vacuna. Entiendo que debo permanecer en el centro de vacunación entre 15 y 30 minutos después de haber recibido la vacuna para ser observado en caso de posibles reacciones inmediatas o reacciones secundarias relacionadas con la vacuna y, si es necesario, recibir atención médica.

Firma del menor emancipado/casado con un adulto/menor con suficiente madurez

Fecha