



Les questions suivantes portent sur la vaccination contre la COVID-19

1. Avez-vous été vacciné contre la COVID-19?

Répondez « **Oui** » si vous avez reçu au moins une dose du vaccin contre la COVID-19.

Note : Pour certains types de vaccins, il faut plus d'une dose pour assurer une protection contre la COVID-19.

Si vous aviez besoin d'une deuxième dose, vous en auriez été informé au moment de la vaccination.

- Oui
- Non

2. Combien de doses de vaccin contre la COVID-19 avez-vous reçu jusqu'à présent?

Note : Pour certains types de vaccins, il faut plus d'une dose pour assurer une protection contre la COVID-19.

Si vous aviez besoin d'une deuxième dose, vous en auriez été informé au moment de la vaccination.

- Une dose
- Deux doses
- Plus de deux doses

3a). Quand avez-vous reçu votre première dose du vaccin contre la COVID-19?

(Menu déroulant)

Jour	Mois	Année

3b). Quand avez-vous reçu votre deuxième dose du vaccin contre la COVID-19?

(Menu déroulant)

Jour	Mois	Année

4. Quel vaccin avez-vous reçu?

Était-ce :

- Vaccin de Pfizer et BioNTech à ARNm
- Vaccin de Moderna à ARNm
- Vaccin d'AstraZeneca Oxford
- Autre
 - Précisez le vaccin (30 caractères)
- Ne sait pas