



لقاح كوفيد-19: الجرعات الإضافية والمعززة إقرار بالأهلية لتلقي جرعة إضافية

انظر الصفحة التالية للاطلاع على الإقرار للجرعات المعززة لمن تلقوا جرعتين من لقاح فايزر.

من يعانون من ضعف معتدل إلى شديد في جهاز المناعة
وتلقوا بالفعل
جرعتين من لقاح فايزر أو موديرنا ضد كوفيد-19

إذا استوفيت **المعايير** التي حددتها مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها، يستحسن أن تحصل على جرعة ثالثة من اللقاحات من نوع الحمض النووي الريبوزي المرسال (الرنا المرسال) (mRNA) (فايزر أو موديرنا) بعد 28 يومًا على الأقل من تلقي الجرعة الثانية من اللقاح، على أن تكون من اللقاح نفسه. إذا أمكن، على سبيل المثال، إذا حصلت على جرعتي لقاح فايزر، حاول أن تكون الجرعة الثالثة فايزر.

استشر طبيبك بشأن الحاجة إلى الحصول على جرعة ثالثة من لقاح كوفيد-19. إذا كنت بحاجة لجرعة ثالثة، اسأل طبيبك عن أفضل وقت لأخذها بحسب خطة علاجك الحالية، لا سيما إذا كنت ستبدأ أو تستأنف تلقي علاج مثبط للمناعة.

أشهد بأنني مصاب بضعف المناعة وأني مؤهل للحصول على جرعة ثالثة من اللقاح بناءً على المعايير أدناه.

- تلقيت جرعة ثانية من لقاح موديرنا أو فايزر قبل ما لا يقل عن 28 يومًا، و
- أشهد بأنني:
- أتلقى علاجًا لأورام أو سرطانات الدم، أو
- أجريت عملية زرع عضو وأتناول أدوية لتثبيط جهاز المناعة، أو
- أجريت عملية زرع خلايا جذعية خلال العامين الماضيين أو أتناول أدوية لتثبيط جهاز المناعة، أو
- أعاني من نقص المناعة الأولية المعتدل أو الشديد (مثل متلازمة دي جورج، متلازمة ويسكوت-ألدريتش)، أو
- أعاني من عدوى فيروس نقص المناعة المكتسبة المتقدمة أو غير المعالجة، أو
- أتلقى علاجًا بجرعات عالية من الكورتيكوستيرويدات أو الأدوية الأخرى التي تثبط استجابتي المناعية.

التوقيع: _____

التاريخ: _____

الاسم: _____

من المهم أن تستمر في حماية نفسك بعد تلقي الجرعة الثالثة من اللقاح. يتضمن ذلك ارتداء كمامة مناسبة، والحفاظ على التباعد، وتجئب الأماكن المزدحمة، أو الأماكن سيئة التهوية، وغسل اليدين كثيرًا. فُكر في "ارتداء كمامتين" (ارتداء كمامة قماشية فوق كمامة جراحية) أو كمامة بصمام تنفس N95 للحصول على مستوى أعلى من الحماية.

لمزيد من المعلومات، راجع بيان حقائق **موديرنا** أو **فايزر** لمن يتلقون اللقاح ولمقدمي الرعاية وصفحة ويب لقاحات كوفيد-19 **19 لمن يعانون من نقص مناعي معتدل إلى شديد** لمراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها.



لقاح كوفيد-19: الجرعات الإضافية والمعززة إقرار بالأهلية لتلقي جرعة إضافية

انظر الصفحة السابقة للاطلاع على الإقرار للجرعة الإضافية لمنقوصي المناعة.

المؤهلون لجرعة معززة من لقاح فايزر

أقر بأنني مؤهل للحصول على جرعة معززة من اللقاح بناءً على المعايير أدناه.

• تلقيت جرعة ثانية من لقاح فايزر ضد كوفيد-19 منذ 6 أشهر على الأقل، و

• عمري 65 عامًا أو أكبر، أو

• أعيش في بيئة رعاية طويلة الأمد، أو

• أبلغ من العمر 50-64 عامًا وأواجه أخطارًا اجتماعية واقتصادية تعرضني لخطر متزايد للإصابة بكوفيد-19، أو

• عمري 18-64 عامًا وأعاني من أي من الأمراض أو الحالات الأساسية التالية:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ○ السرطان | ○ مرض الكبد |
| ○ مرض الكلى المزمن | ○ زيادة الوزن أو السمنة (مؤشر كتلة الجسم أكبر من 25 كجم/م ²) |
| ○ مرض الرئة المزمن | ○ حامل وحامل حديثًا (لمدة 42 يومًا على الأقل بعد نهاية الحمل) |
| ○ الخرف أو الأمراض العصبية الأخرى | ○ مرض فقر الدم المنجلي أو الثلاسيميا |
| ○ مرض السكري (النوع 1 أو النوع 2) | ○ مدخن حال أو سابق |
| ○ متلازمة داون | ○ زراعة الأعضاء الصلبة أو خلايا الدم الجذعية |
| ○ أمراض القلب | ○ السكتة الدماغية أو أمراض الأوعية الدموية الدماغية التي تؤثر على تدفق الدم إلى الدماغ |
| ○ عدوى فيروس نقص المناعة البشرية | ○ اضطراب استخدام المواد المخدرة |
| ○ حالة نقص المناعة (ضعف جهاز المناعة) | |

• أبلغ من العمر 18-64 عامًا وأتعرض لخطر متزايد للإصابة بكوفيد-19 ونشره بسبب إقامتي المؤسسية، أو لأنني أعمل ضمن الفئات التالية: ، أو

- | | |
|---|------------------------------|
| ○ أول المستجيبين (عمال الرعاية الصحية، ورجال الإطفاء، والشرطة، وموظفي الرعاية الجماعية) | ○ عمال التصنيع |
| ○ موظفو قطاع التعليم (المعلمون، موظفو المدرسة، العاملون في دور الحضانه) | ○ عمال الإصلاحات |
| ○ عمال الأغذية والزراعة | ○ عمال هيئة البريد الأمريكية |
| | ○ عمال النقل العام |
| | ○ عمال محال البقالة |

التوقيع: _____

التاريخ: _____

الاسم: _____

إذا كنت تعاني من مرض غير مدرج أعلاه أو كانت لديك أسئلة حول أخطار وفوائد الجرعة المعززة، استشر طبيبك. لمزيد من المعلومات، راجع صحيفة حقائق فايزر للمتلقين ومقدمي الرعاية وصفحة ويب لقاحات كوفيد-19 لمراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها.

إذا لم تتوفر لديك طابعة، يُرجى كتابة الإقرار بخط اليد.