

A Plélan le Grand, le 30 août 2021

Destinataires :  
**Familles et proches des résidents**

**Objet : Lancement de la campagne de rappels de vaccination en EHPAD**

Par ce courrier, nous vous faisons part des nouvelles recommandations relatives à la vaccination. Le président de la République a annoncé le 11 août le lancement de la **campagne de rappels de vaccins anti-Covid-19 à l'automne 2021, à destination des personnes les plus vulnérables**, conformément aux différents avis scientifiques rendus depuis le mois d'avril 2021.

Les personnes cibles de ce rappel à compter de septembre sont notamment **les résidents des EHPAD, les personnes à très haut risque de forme grave ainsi que les patients immunodéprimés**. La mise en œuvre de cette campagne de rappels est essentielle pour garantir un haut niveau de protection aux personnes ciblées dans un contexte épidémiologique très dégradé. Elle n'autorise pas, pour autant, de **relâchement des gestes barrières ou d'assouplissement des protocoles sanitaires**.

La dose de rappel est destinée aux résidents des EHPADs et USLD qui disposent d'un schéma vaccinal complet. Le Conseil d'Orientation de la stratégie vaccinale dans avis du 19 août 2021 recommande **un délai d'au moins 6 mois entre la primo-vaccination et la troisième injection**, y compris dans le cas d'une infection survenue après la réalisation d'un schéma vaccinal complet.

Cette campagne de vaccination à destination des résidents sera organisée au sein de l'EHPAD VILLA ST Joseph à partir du **29 septembre 2021**.

Vous trouverez ci-dessous un formulaire à compléter pour nous faire part de votre décision relative à cette troisième injection. Nous vous remercions de nous faire parvenir ce coupon réponse pour le **10 septembre 2021**.

Veillez recevoir, Madame, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués

**Dr Annick Bohan**  
**Médecin coordonnateur**



**Madame Malard**

**Directrice**



**Vaccination Pfizer-BioNTech – EHPAD VILLA ST Joseph**

Je soussigné(e), .....

- Personne de confiance
- Tuteur
- Curateur
- Membre de la famille

Souhaite que

**Monsieur/Madame** .....

Né(e) le .....

Résidant à l'EHPAD VILLA St Joseph

- Puisse bénéficier du rappel de vaccin Pfizer-BioNTech,**
- Ne bénéficie pas du rappel de vaccin Pfizer-BioNTech**

Fait à .....

Le .....

Signature