



Vatandaşlar COVID-19 aşısı için SMS ile veya e-Nabız uygulamasından aşı grubunda olup olmadığını öğrendikten sonra **COVID-19 Aşı Uygulaması Bilgilendirme ve Onam Formunu onaylamak için aşağıdaki yolları izlemektedir.**

1

2023

ASI 123456789012 1234

T.C. Kimlik Numarası T.C. Kimlik Seri No'nun Son 4 Hanesi

COVID-19 asılması için öncelikli gruptasınız. Aşı randevunuzu alarak randevu tarihinde hekiminize başvurunuz B001

Covid-19 asısına onam vermek için <https://enabiz.gov.tr/CovidAasiOnam?Guid=X9B93586S9> adresinden 211991 kodunuzla işlem yapabilirsiniz. B001

ASI, T.C Kimlik Numarası, T.C. Kimlik Seri No'nun Son 4 Hanesi yazılır.

2023'e kısa mesaj (SMS) atılır.

e-nabız
Nabız Sağlık Sistemi

İNAKTİF COVID-19 AŞI UYGULAMASI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

COVID-19 aşısı hem sizi hem de çevrenizdekileri hastalandırmadan bir antikor yanıtı oluşturarak korur. COVID-19 aşısı, klinik çalışmalarla dikkatle değerlendirilmiş aşılardır. Aşı uygulaması, 28 gün ara ile birer doz olmak üzere toplam iki doz olarak yapılacaktır.

- COVID-19 aşısı uygulamasından sonra nadiren yorgunluk, baş ağrısı, ateş, titreme, kas/eklem ağrısı, kusma, ishal, aşı uygulanan bölgede ağrı, kızamık, şişlik gibi hafif yan etkiler ile karşılaşabilirsiniz. Çok nadir olarak da alerjik reaksiyon görülebileceği bildirilmektedir.
- Gebelikte inaktif COVID-19 aşısının uygulanmasına ilişkin veri bulunmamaktadır. Diğer hastalıklara karşı geçirilen inaktif aşılarda gebelerde güvenli olduğundan dolayı, COVID-19 inaktif COVID-19 aşı uygulamasıyla alakalı olarak yukarıda yazılan okudum, anladım, tarafsız aşı uygulamasına onam veriyorum.

Sms Kodu
211991

Okudum, Anladım ve Onaylıyorum

Gelen mesajdaki linke tıklanır. Açılan ekranda mesaj içerisinde bulunan kod **SMS kodu bölümüne girilir.** Onay işlemi tamamlanır.

2



e-Nabız anasayfada bulunan "COVID-19 Aşı Durumu" menüsünden randevu adımlarına geçilir. Gelen ekrandan **onay işlemi gerçekleştirilebilir.**

e-Nabız

Ankara
Ankara Sincan 48 Nolu Aile Hekimliği Birimi
Ümit

31 Yaş 183 cm 77,0 kg A Rh +
Kalp Krizi Riski < %1

Hesapla

COVID-19 Aşı Durumu Influenza Risk Durumu

İlaçlarım Bildirimlerim Randevularım

COVID-19 Aşısı

COVID-19 pandemik aşılması için belirlenen öncelikli gruplar içerisinde yer almaktasınız. Merkezi Hekim Randevu Sistemi (MHRS) üzerinden randevunuzu alarak aşıyı yaptırabilirsiniz.

Alle Hekiminden randevu al
Hastaneden randevu al

İNAKTİF COVID-19 AŞI UYGULAMASI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

Kararlıdır. Çok nadir olarak da alerjik reaksiyon görülebileceği bildirilmektedir.

- Gebelikte inaktif COVID-19 aşısının uygulanmasına ilişkin veri bulunmamaktadır. Diğer hastalıklara karşı geçirilen inaktif aşılarda gebelerde güvenli olduğundan dolayı, COVID-19 inaktif COVID-19 aşı uygulamasıyla alakalı olarak yukarıda yazılan okudum, anladım, tarafsız aşı uygulamasına onam veriyorum.

Okudum, Anladım ve Onaylıyorum

3



MHRS uygulamasında anasayfada bulunan "Aşı Randevusu" menüsünden randevu adımlarına geçilir. Gelen ekrandan **onay işlemi gerçekleştirilebilir.**

MERHABA.

Bölüm, Hastane veya Hekim Ara...

Alle Hekiminden Randevu Al Hastaneden Randevu Al

Aşı Randevusu

Merkezi Hekim Randevu Sistemi

Alle Hekiminden Randevu Al

Kendi Aile Hekiminden

Başka Aile Hekiminden

Aşı Randevusu Al

Aktif Randevularım

Aktif Randevunuz Yok

Tamamı Göster

Gecmiş Randevularım

Aşı Onam Formu

İNAKTİF COVID-19 AŞI UYGULAMASI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

COVID-19 aşısı hem sizi hem de çevrenizdekileri hastalandırmadan bir antikor yanıtı oluşturarak korur. COVID-19 aşısı, klinik çalışmalarla dikkatle değerlendirilmiş aşılardır. Aşı uygulaması, 28 gün ara ile birer doz olmak üzere toplam iki doz olarak yapılacaktır.

- COVID-19 aşısı uygulamasından sonra nadiren yorgunluk, baş ağrısı, ateş, titreme, kas/eklem ağrısı, kusma, ishal, aşı uygulanan bölgede ağrı, kızamık, şişlik gibi hafif yan etkiler ile karşılaşabilirsiniz. Çok nadir olarak da alerjik reaksiyon görülebileceği bildirilmektedir.

Okudum, kabul ediyorum

İleri

4



Randevu harici işlemlerde ise "Aşıla Uygulaması" ile gerekli **onay işlemleri yapılabilir.**

Aşıla

Kişi Detay

Cinsiyet: Kadın | Yaş: 38
TCKN:
Adres: Hakkı Manço Sokak Ziverbey

Alerji Durumunuzun Detaylı Bilgi >

Onam Formu Gönder.

Aşı Takvimi

Aşı 1.Doz Aşı 2.Doz

İNAKTİF COVID-19 AŞI UYGULAMASI BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

Lütfen COVID-19 Aşı Uygulaması Bilgilendirme ve Onam Formu hakkında bilgilendirme yapınız. Vatandaşın telefonuna gönderilen SMS Kodunu giriniz ve doğrulama işlemi tamamlayınız.

Lütfen SMS Kodunu Giriniz Doğrula

veya
0554 *** 52 79 numarasına onam formu yollayınız.

Onam Formunu SMS ile Gönder