

NOM, Prénom
Adresse
Fonction

Nom, fonction et coordonnées du destinataire

Lettre Recommandée avec Avis de Réception

A l'attention de....

Objet : Pour être en mesure d'accepter la vaccination contre la Covid 19 avec un consentement libre et éclairé

Monsieur/Madame + titre

Je vous écris concernant ma vaccination contre la Covid 19, ceci dans la perspective d'être pleinement informé(e) afin d'être en mesure d'accepter cette vaccination, acte médical qui requiert un consentement libre et éclairé, conformément à l'article L1122-1 du Code de la Santé publique.

Dans cette démarche, je vous serai donc reconnaissant(e) de m'apporter des réponses sur les différents points listés ci-dessous :

1 – Pouvez-vous s'il vous plaît me préciser le statut légal actuel de chaque vaccin en termes d'autorisation de mise sur le marché ?

2 – Pouvez-vous me préciser si ces vaccins sont encore en stade expérimental ? Le cas échéant en me fournissant le cadre et la description de la phase concernée.

3 – Pouvez-vous me communiquer des informations et des garanties sur le fait que ces vaccins ont fait l'objet d'études/de tests scientifiques menés de façon exhaustive, indépendante et rigoureuse avec des groupes contrôle et me communiquer les résultats détaillés de ces études/tests ?

4 - Pouvez-vous me préciser la liste exhaustive des composants du vaccin pour vérifier si aucun ne serait potentiellement à risque allergique et/ou toxique pour moi ?

5 - Pouvez-vous me communiquer l'ensemble des effets secondaires ou indésirables constatés depuis le début de l'utilisation de ces vaccins en France et dans les autres pays de l'Union Européenne ?

6 – Pouvez-vous me confirmer que le vaccin que vous me recommandez n'est pas une intervention génique expérimentale pouvant potentiellement altérer mon génome ?

7 – Pouvez-vous me communiquer quels seraient pour moi, sans vaccination, les risques potentiels de mortalité, si j'attrapais la Covid 19 ou l'un de ses variants et quelles seraient mes chances de guérir pour que je sois en mesure d'évaluer la balance bénéfice/risque propre à ma personne ?

8 - Pouvez-vous enfin me préciser dans quelle mesure et sur la base de quelles preuves scientifiques le fait d'être vacciné m'empêcherait d'attraper la Covid 19 ou l'un de ses variants et de transmettre ces virus?

Dès que je serai en possession de tous ces éléments m'assurant d'une information claire, loyale et appropriée et si je suis pleinement rassurée sur le fait que je peux recevoir cette vaccination sans danger pour mon intégrité physique, je serais heureuse d'accepter votre proposition de traitement, à la condition toutefois que :

- Vous me confirmiez par écrit que je ne souffrirai d'aucun dommage corporel ou d'une quelconque atteinte physique suite à cette vaccination
- Que cette confirmation soit signée par un médecin qui s'engage à endosser l'entière responsabilité légale et financière de tout dommage physique qui pourrait m'arriver suite à cette vaccination
- Dans l'hypothèse où, faute d'avoir ces garanties, je serais contraint(e) de décliner votre proposition de vaccination, pouvez-vous me confirmer que je ne souffrirai d'aucune discrimination ou préjudice dans le cadre de mon travail ?

Je vous indique enfin que je formule toutes réserves sur mes droits et actions éventuelles.

Je vous prie d'agréer, XXXX, l'expression de mes sincères salutations.

Date et signature