

Nombres d'adhérents		54
1. Avez-vous été vacciné.e contre le Covid-19 ?		
	Oui	20,4%
	Non	79,6%
1a. Si oui, avez-vous eu des effets secondaires graves immédiats ?		
	Oui	0%
	Non	100%
1b. Si oui, avez-vous eu des effets secondaires graves retardés ?		
	Oui	0%
	Non	100%
2. Quel vaccin vous a été administré pour la première injection ?		
	Pfizer	73%
	Moderna	18%
	Janssen	9%
	AstraZeneca	0%
3. Quel vaccin vous a été administré pour la deuxième injection ?		
	Pfizer	71,4%
	Moderna	28,6%
	AstraZeneca	0%
4. Avez-vous reçu une troisième injection ?		
	Oui	27,3%
	Non	72,7%
5. Vous ne souhaitez pas être vacciné.e, parce que vous craignez		
a. l'aggravation de votre MCS		
	Oui	95,2%
	Non	4,8%
b. des effets secondaires graves		
	Oui	97,5%
	Non	2,5%
c. l'apparition d'autres problèmes de santé à long terme		
	Oui	95,2%
	Non	4,8%
6. Avez-vous eu antérieurement des problèmes avec d'autres vaccinations ?		
	Oui	53,1%
	Non	46,9%
7. Pensez vous que l'apparition et/ou l'aggravation de votre MCS pourrait être imputable à des vaccinations ?		
	Oui	61,7%
	Non	38,3%
8. Avez-vous souffert du Covid ?		
	Oui	18,0%
	Non	82,0%
8a. Si vous avez souffert du Covid, avez-vous eu des suites de cette infection ?		
	Oui	33,3%
	Non	55,6%

8b. Souffrez-vous du Covid-long ?		
	Oui	11,1%
	Non	88,9%
9. Votre médecin vous a-t-il conseillé de vous vacciner contre le Covid ?		
	Oui	18,6%
	Non	81,4%
10. Votre médecin vous a-t-il conseillé de ne pas vous vacciner contre le Covid ?		
	Oui	31,0%
	Non	69,0%
11. Avez-vous demandé à votre médecin un certificat de contre-indication à la vaccination anti-Covid ?		
	Oui	33,3%
	Non	66,7%
11a. Avez-vous obtenu ce certificat de contre-indication à la vaccination anti-Covid ?		
	Oui	80%
	Non	20%
11b. A-t-il utilisé le Cerfa dédié au vaccin anti Covid 19 ? Cerfa n°16183*01		
	Oui	27,3%
	Non	72,7%