

 Mon âge	 Ma situation	 AstraZeneca	 Pfizer-BioNTech ou Moderna
0 à 17 ans	Je ne suis pas concerné		
18 à 49 ans inclus	<p>Je n'ai pas de problème de santé →</p> <p>J'ai une pathologie à très haut risque de forme grave de COVID-19 *</p>	<p>Pour l'instant, je ne peux pas me faire vacciner</p>	<p>✓</p> <p>En centre de vaccination avec une prescription médicale de mon médecin traitant ou sur mon lieu de soin</p>
50 à 54 ans inclus	<p>Je n'ai pas de problème de santé →</p> <p>J'ai un risque de forme grave de COVID-19*</p> <p>J'ai une pathologie à très haut risque de forme grave de COVID-19*</p>	<p>Pour l'instant, je ne peux pas me faire vacciner</p>	<p>✓</p> <p>En centre de vaccination</p> <p>✓</p> <p>En centre de vaccination avec une prescription médicale de mon médecin traitant ou sur mon lieu de soin</p>
55 à 69 ans inclus	<p>Je n'ai pas de problème de santé →</p> <p>J'ai un risque de forme grave de COVID-19 *</p> <p>J'ai une pathologie à très haut risque de forme grave de COVID-19 *</p>	<p>✓</p> <p>Chez mon médecin traitant ou médecin du travail ou sur mon lieu de soin ou en pharmacie</p> <p>✓</p> <p>Chez mon médecin traitant ou médecin du travail ou sur mon lieu de soin ou en pharmacie</p>	<p>✓</p> <p>En centre de vaccination avec une prescription médicale de mon médecin traitant ou sur mon lieu de soin</p>
Plus de 70 ans	<p>Je suis en établissement pour personnes âgées →</p> <p>Je vis à domicile (ou dans une autre structure) →</p>	<p>✓</p> <p>Chez mon médecin traitant ou sur mon lieu de soin ou au sein de mon établissement ou en pharmacie</p> <p>✓</p> <p>Chez mon médecin traitant ou sur mon lieu de soin ou en pharmacie</p>	<p>✓</p> <p>Au sein de mon établissement</p> <p>✓</p> <p>En centre de vaccination</p>

N.B. : Les personnes majeures en situation de handicap, hébergées en maison d'accueil spécialisée ou foyer d'accueil médicalisé, se font vacciner au sein de leur établissement.

