

The Monmouth County Health Commission No.1

FREE COVID-19 VACCINATIONS



WHERE: Red Bank Regional High School

101 Ridge Road, Little Silver, NJ 07739

WHEN: Saturday, June 5th, 2021

9 am to 2 pm



BY APPOINTMENT ONLY

To register fill out and return one of the attached forms:

email: phuie@mcrhc.org

telephone: 732-493-9520 #1 multilingual staff available

fax: 732-493-9521

- One form must be filled out for each individual wishing a vaccine.
- Appointments will be made on a first come first serve basis upon receipt of completed form.
- This clinic will use the Pfizer-BioNTech vaccine only which is approved by the US Food and Drug Administration (FDA) to vaccinate individuals aged 12 and older.
- Second doses will be available on June 26, 2021.
- Parents or guardians should accompany minors OR a signed Vaccine Administration Record (VAR) must be provided.
- Clinics held in conjunction with Walgreens and Red Bank Regional High School.
- Registration ends June 3, 2021.
- Please bring your insurance card.

Additional COVID-19 vaccine information can be found at:

New Jersey Department of Health

www.covid19.nj.gov



La Comisiòn de Salud No.1 del Condado de Monmouth



Vacunas Gratuitas de COVID-19



DONDE: Escuela Regional de Red Bank

Para Estudiantes y familiares de 12 años o más

101 Ridge Road, Little Silver, NJ 07739

CUANDO: Sábado, 5 de Junio, 2021

9 am a 2 pm

SOLO POR CITA

Para registrarse llene y devuelva el formulario de registro adjunto:

Correo electrónico: phuie@mcrhc.org

Teléfono: 732-493-9520 option #1 (personal multilingue disponible)

Fax: 732-493-9521

- ✓ Un formulario debe de ser llenado por cada individuo deseando la vacuna.
- ✓ Las citas se harán por orden de llegada cuando se reciba el formulario completo.
- ✓ La clínica solo usará la vacuna Pfizer-BioNTech, que está aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) como la vacuna para individuos de 12 años o más.
- ✓ La Segunda dosis estará disponible el Sábado 26 de Junio de 2021.
- ✓ Padres o guardianes deben de acompañar a los menores o proveer un registro firmado de administración de vacuna (VAR).
- ✓ La Clínica se realizará en conjunto con la Farmacia Walgreens y la Escuela Regional de Red Bank.
- ✓ La inscripción o registro finaliza el Jueves 3 de Junio 2021
- ✓ Traiga su tarjeta de seguro (si tiene una)

Puede encontrar Información Adicional de la vacuna COVID-19 en:

New Jersey Department of Health (Departamento de Salud del Estado de New Jersey)

www.covid19.nj.gov



Print Name: _____
First Middle Initial Last

DOB (MM/DD/YYYY): ____/____/____ Phone: (____) ____-____

Email address: _____ Phone Type (cell/work/home): _____

Street Address: _____
City State Zip Code

Gender:

- Male
- Female

Race:

- American Indian or Alaskan Native
- Asian
- Black or African American
- Native Hawaiian or Other Pacific Islander
- White
- Other

Ethnicity:

- Hispanic
- Non-Hispanic
- Other
- Unknown

COVID-19 Vaccine Dose Requested:

- 1st dose
- 2nd dose

Does the patient have any chronic health condition such as: Cancer, Chronic Kidney Disease, Immunocompromised, Chronic Lung Disease, Obesity, Sickle Cell Disease, Diabetes, Heart Disease, etc.?

- Yes
- No

Please select a time slot for the vaccine appointment:

- 9:00 AM-10:00 AM
- 10:00 AM -11:00 AM
- 11:00 AM- 12:00 PM
- 12:00 PM- 1:00 PM
- 1:00 PM- 2:00 PM

Clínica de Vacunación COVID-19 de la Escuela Regional de Red Bank Sabado 5 de Junio 2021

Nombre: _____
Primer nombre Inicial del Segundo nombre Apellido

Fecha de nacimiento (mes/día/año): ____/____/____ Teléfono: (____) _____ - _____

Dirección de correo electrónico: _____

Tipo de teléfono(celular/trabajo/casa): _____

Dirección de casa: _____
Ciudad (ejemplo Red Bank) Estado Zona Postal

Genero (sexo):

- Masculino
- Femenino

Raza:

- Indio Americana o Nativa de Alaska
- Asiático
- Negra o Afroamericana

Nativa Hawaiana o Isleno del Pacifico

- Blanca
- Otra

Etno :

- Hispano
- No-Hispano
- Otro
- desconocido

Dosis de Vacuna COVID-19 solicitada:

- Primera dosis
- Segunda dosis

¿Tiene el paciente alguna condición de salud crónica, tal como: Cáncer, enfermedad renal crónica, inmunodeprimido, enfermedad crónica pulmonar, obesidad, anemia de células malformadas, diabetes, enfermedad cardíaca, etc.?

- Sí
- No

Seleccione el horario para su cita de vacunación:

- 9:00 AM-10:00 AM
- 10:00 AM -11:00 AM
- 11:00 PM-12:00 PM
- 12:00 PM- 1:00 PM
- 1:00 PM – 2:00 PM