Supplementary material

Questionnaire used after the first dose of vaccine

1.	Iniziali del Nome e del Cognome
2.1	Reparto
	Sei mai risultato positivo per Covid-19? ONo
4.	Data primo tampone (rapido o molecolare) positivo:
5.	Data negativizzazione del tampone:
	Sei stato ospedalizzato per l'infezione da Covid-19? O No
Sec. 17. 1	Sei stato vaccinato per Covid 19 con vaccino Comirnaty, BioNTech/Pfizer?
	ON0
One Odo Osta Odo Odo	Hai avuto, dopo la vaccinazione, una reazione di questo tipo? Seleziona tutte le voci applio ssuna; lore nel sito di iniezione; inchezza; al di testa; lore muscolare; lore articolare;
One do osta Odo odo Odo Obri Oer Ofel Otac Do	Hai avuto, dopo la vaccinazione, una reazione di questo tipo? Seleziona tutte le voci applio ssuna; lore nel sito di iniezione; inchezza; al di testa; lore muscolare; lore articolare; ividi; uzioni cutanee obre chicardia po quanto tempo?
One Odo Osta Odo Odo Obri Ofel Otac Do Per	Hai avuto, dopo la vaccinazione, una reazione di questo tipo? Seleziona tutte le voci applici ssuna; lore nel sito di iniezione; inchezza; al di testa; lore muscolare; lore articolare; ividi; izioni cutanee obre chicardia po quanto tempo? r quanto tempo?
One odo odo odo odo odo odo odo odo odo od	Hai avuto, dopo la vaccinazione, una reazione di questo tipo? Seleziona tutte le voci applic ssuna; lore nel sito di iniezione; inchezza; al di testa; lore muscolare; lore articolare; ividi; izioni cutanee obre chicardia po quanto tempo?
One odo odo odo odo odo odo odo odo odo od	Hai avuto, dopo la vaccinazione, una reazione di questo tipo? Seleziona tutte le voci applie ssuna; lore nel sito di miezione; mchezza; al di testa; lore muscolare; lore muscolare; vidi; nzioni cutanee obre chicardia po quanto tempo?

Questionnaire used after the second dose of vaccine

covero e Cura a Carattere Scientifico	
Jore - Don Calabria	
sificato e Presidio Ospedaliero Accreditato - Regione Veneto	
TO ALLA SECONDA DOSE DI VACCINO RICEVUTA	
ne e del Cognome	
21	
ato positivo per Covid-19?	
mpone (rapido o molecolare) positivo:	
zzazione del tampone:	
dalizzato per l'infezione da Covid-19?	
inato per Covid 19 con vaccino Comirnaty, BioNTech/Pfizer?	
po la vaccinazione, una reazione di questo tipo? Seleziona tutte le	tinci annli
po la vaccinazione, una reazione di questo tipo: seleziona tutte le	voci applica
iniezione;	
0?	
e, dopo quanto tempo?	
con che valore?	
per quanto tempo?	
iasi altro sintomo):	
umaci per contrastare i sintomi? Se si quali?	8
Firm	a