



- Do you need other vaccinations?
- Is your medicine cabinet well stocked?
- Do you have any prescriptions that you would like us to refill for you?

**If you have COVID-19 symptoms,
please call to reschedule.**

- Avez-vous besoin d'autres vaccinations?
- Votre armoire à pharmacie est-elle bien garnie?
- Avez-vous des ordonnances que vous souhaitez faire renouveler pour vous?

**Si vous présentez des symptômes de COVID-19,
veuillez appeler pour fixer un nouveau rendez-vous.**

FLU SHOT APPOINTMENT

RENDEZ-VOUS - VACCIN CONTRE LA GRIPPE

Date

Time/Heure

*Please provide 24 hours notice if you are unable to make your appointment.
Merci de nous aviser 24 heures à l'avance si vous ne pouvez vous présenter à votre rendez-vous.*