

Zgoda na wykonanie szczepienia ochronnego



Oświadczam, że jestem przedstawicielem ustawowym/opiekunem faktycznym małoletniego

.....

(imię i nazwisko małoletniego oraz data urodzenia)

Niniejszym oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ny:

- o zasadach, sposobie prowadzenia i ewentualnych następstwach proponowanego szczepienia,
- o celowości, działaniu i ewentualnych następstwach (odczynach poszczepiennych) podanej szczepionki.

Oświadczam, że miałam/łem możliwość zadawania pytań osobie dokonującej szczepienia i otrzymałam/łem odpowiedź na wszystkie zadane przez mnie pytanie i zrozumiałam/łem udzielone mi odpowiedzi.

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie szczepienia szczepionką:

.....

.....

.....

Oświadczam, że podczas wywiadu i badania lekarskiego nie zataiłam/łem istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób mojego dziecka.

Ponadto potwierdzam, iż zostałam/łem poinformowana/wany o zalecanym szczepieniu ochronnym przeciwko

.....

.....

.....

Uzyskane informacje zrozumiałam/łem.

.....

Data

.....

Czytelny podpis

(przedstawiciela ustawowego/opiekuna faktycznego)