Informovaný souhlas s očkováním

Souhlasím, aby můj syn (moje dcera) ...............................................................

byl(a) očkována vakcínou **proti rotavirům.**

Jsem tímto textem informován(a), že existují t.č. v České republice 2 registrované vakcíny – Rotarix a Rotateq. 1. dávka mezi 6. - 12. týdnem života, doočkování do 24. resp. 26.týdne. Rotarix se podává ve 2 dávkách, Rotateq ve 3

Očkovací látka vydávána v ordinaci či předepisována na recept, vyzvedává se pak rodinou v lékárně, vhodné na přenos je zachování tzv. chladového řetězce s následným skladováním v lednici i doma.

Cena očkovacích látek včetně aplikace a dalších úkonů spojených s očkováním je k dispozici na [www.jiri-vales.cz](http://www.jiri-vales.cz) v části “Očkování”.

Vakcína je podávána do úst dítěte.

Dále jsem tímto informován(a), že aplikace vakcíny musí být odložena v případě akutního horečnatého onemocnění s teplotou vyšší než 38 st., v případě průjmu či zvracení. Několik dnů po očkování je nutné dbát zvýšené hygieny po kontaktu s plenami, zejména těmi dospělými, kteří jsou léčeni imunosupresivy (např. pro nádorové onemocnění).

Beru na vědomí, že po očkování se mohou dostavit nejčastěji tyto nežádoucí účinky: průjem, bolesti břicha, podrážděnost, nechutenství. Více na [www.leky.sukl.cz](http://www.leky.sukl.cz/), kde lze si pročíst celé SPC (Souhrn údajů o přípravku), SPC k dispozici v papírové formě i v ordinaci.

Beru dále na vědomí, že 30 minut po aplikaci má očkovaný jedinec setrvat v čekárně ordinace.

Zákonnému zástupci dítěte bylo umožněno klást lékaři či sestřičce otázky, nemá žádné nejasnosti, měl dostatečný prostor pro prostudování tohoto informovaného souhlasu, všemu porozuměl.

Souhlasím: ano x ne (stačí zakroužkovat)

V Chomutově dne ............................. čas podpisu

Příjmení zákonných zástupců: 1) matka:

 2) otec:

1)….......................................….............2)................................................

 podpisy zákonných zástupců

(stačí podpis jednoho rodiče)