Informovaný souhlas s očkováním

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

byl(a) očkována vakcínou **proti klíšťové encefalitidě**.

Jsem tímto textem informován(a), že existují t.č. v České republice 2 registrované vakcíny – FSME a Encepur.

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”.

Lze se zaregistrovat na [www.keockovani.cz](http://www.keockovani.cz/) (budete upozorněni na další dávku).

Vakcína je podávána do deltového svalu v horní části paže.

Dále jsem tímto informován(a), že aplikace vakcíny musí být odložena v případě akutního horečnatého onemocnění s teplotou vyšší než 38 st., v případě přecitlivělosti na vaječné či kuřecí bílkoviny a pomocné látky (formaldehyd, neomycin, gentamicin, protaminsulfát) podána být nesmí.

.

Beru na vědomí, že po očkování se mohou dostavit nejčastěji tyto nežádoucí účinky: horečka či zvýšená teplota, podrážděnost, nechutenství, bolest hlavy, pocit na zvracení, zvracení, bolesti svalů a kloubů, bolest v místě vpichu. 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)