Informovaný souhlas s očkováním

Souhlasím, aby můj syn (moje dcera) .....
byl(a) očkována **pneumokokovou** konjugovanou vakcínou (aktivní imunizace proti invazivním onemocněním a akutními záněty středouší způsobenými Streptococcus pneumoniae).

Jsem tímto textem informován(a), že existuje t.č. zdravotní pojišťovnou hrazená vakcína Synflorix (chránící proti 10 kmenům pneumokoka) a nová vakcína Prevenar 13 (ochrana proti 13 kmenům), jejíž cena je vyšší – nutno doplatit nad stejnou úhradou zdravotní pojišťovny ještě cca 600,-Kč za dávku (u obou vakcín jsou od 3. měsíce věku podány 2 - 3 dávky a přeočkování je ještě po 1. roce věku).

Vakcína je podávána injekčně do svalu. Dále jsem tímto informován(a), že aplikace vakcíny musí být odložena v případě akutního horečnatého onemocnění s teplotou vyšší než 38 st.
Beru na vědomí, že po očkování se mohou dostavit nejčastěji tyto nežádoucí účinky: např. místní zarudnutí, teplota, bolestivost v místě vpichu, podrážděnost, nechutenství. Více na 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 , Synflorix x Prevenar 13 (stačí zakroužkovat)

Souhlas platí na všechny 4 dávky, v případě budoucího nesouhlasu musím toto písemně vyjádřit.

V Chomutově dne ..... čas podpisu:

Příjmení zákonných zástupců: 1) matka:
2) otec:

1)….....….....2).....
podpisy zákonných zástupců
(stačí podpis jednoho rodiče)