

Oltással kapcsolatos tájékoztatás szülők részére

Alulírott Oros neve: _____ szülő neve _____ születési hely, idő,
_____ anyja neve _____ lakcím _____ és
gyermek neve _____ születési hely, idő,
_____ anyja neve _____ lakcím: _____, TAJ szám:
_____ részére a gyermek életkorhoz kötött kötelező oltása kapcsán
az alábbi tájékoztatást adom:

Betegségek, mely ellen az oltás kötelező: _____

Oltás márkaneve: _____

1. Az oltás alkalmazási leiratát a páciens részére átadtam, aki annak átvételét aláírásával igazolja.

2. Az alkalmazási leírás _____ pontja tartalmazza az oltóanyag összetételét, ezt a szülő megkapta, a szülő kérésének megfelelően tájékoztatást adtam, melyik mit jelent.

3. Az alkalmazási leírás _____ pontja tartalmazza a lehetséges mellékhatásokat, erről a szülőt – kérésének megfelelően – részletesen tájékoztattam.

4. A készítmény alkalmazási leírásából megállapíthatóan a készítmény bevezetését megelőzően nem történtek placebo kontrollós, legalább tíz éves utánkövetésű, olyan humán kísérletek, amelyeknél a kontrollcsoport injekcióhoz való vizet kapott kizárólag.

5. Az elmúlt hat évben történt az oltóanyag alkalmazásával összefüggésben az EMA mellékhatásbejelentő oldalára haláleset és olyan mellékhatásbejelentés, ahol az oltott kórházba került.

6. Orvosként felelősen nem tudom kizárni, hogy a gyermeknél nem alakul ki súlyos mellékhatás, megrokkánás, ahogy azt sem, hogy az oltás miatt a gyermek akár életét veszítheti.

7. Szülő nyilatkozata: Az oltás beadásához hozzájárulok/az oltás beadásához nem járulok hozzá. (Megfelelő aláhúzendó)

Dátum:

Orvos

Szülő

