

Tájékoztató és nyilatkozat védőoltás beadásáról tartósan ápoltság részére

Ebben az évben is térítésmentesen igényelhető az adott betegosztály kezelőorvosától az influenza elleni védőoltás. Kórházunkban tartózkodó, tartósan ápoltság betegek részére a kezelőorvos javaslatára, a szülő beleegyezésével történhet meg az oltás beadása.

Tekintettel arra, hogy Ön, illetve az Ön gyermeke a fent említett csoportba tartozik, ezért javasoljuk az oltóanyag beadatását.

Az oltás beadásának és elmulasztásának következményeiről és szövődményeiről felvilágosítottak, azt megértettem és tudomásul veszem.

Gyermek neve:Születési idő:

TAJ:

A védőoltás beadását engedélyezem:

Szülő/gondviselő

A védőoltás beadását nem engedélyezem:

Szülő/gondviselő

Budapest,

.....

Kezelőorvos

Védőoltás beadásának időpontja:

Oltóanyag neve, azonosítója:

Végezte:

Higiénés munkatárs ellenjegyzése:.....

A NYILATKOZAT AZ EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ RÉSZÉKÉNT A KÓRLAPBAN TÁROLANDÓ!

Dokumentum kód:	EL4.3-F36	Oldalszám:	1./1
Változat szám:	1.		
Állomány név:	C:/Tanusítás/Formanyomtatványok/EL4.3-F36_1.doc	Érvénybe lép:	2008.11.15.