

Nesouhlas s poskytnutím očkování

Já.....
bydliště.....

jako zákonný zástupce nezletilého dítěte.....
datum narození dítěte.....

prohlašuji následující:

Byl jsem ze strany níže uvedeného zdravotnického zařízení srozumitelným způsobem informován o očkování proti.....
očkovací látkou.....

Byl jsem informován o účelu,povaze a předpokládaném přínosu tohoto očkování.

Byl jsem informován o možných důsledcích a rizicích tohoto očkování,když jsem se seznámil s příbalovým letákem této očkovací látky.

Byl jsem informován o možných důsledcích včetně závažného poškození zdraví či smrti dítěte při nenaočkování touto očkovací látkou,či úpravě očkovacího schématu/odložení očkování do pozdějšího věku dítěte/.

Byl jsem informován o možných alternativách.

Bylo mi umožněno klást doplňující otázky.

Dítě nemá žádné známé zdravotní či jiné potíže, které by bránily provedení tohoto očkování.

Poučení jsem porozumněl,nemám již žádné další otázky a s poskytnutím navrženého očkování nesouhlasím.

Ve Žďáru nad Sázavou,dne.....

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

.....
Podpis zdravotnického pracovníka