

Souhlas s poskytnutím zdravotních služeb – doporučené očkování

Údaje nezletilého pacienta

Jméno a příjmení:

Narozen dne:

Adresa trvalého pobytu:

Údaje poskytovatele zdravotních služeb

IČ: 22653490

Název (firma): Dětské Malvazinky s.r.o.

Adresa zdravotnického zařízení: Xaveriova 1982/52, Praha 5

Navrhovaná (vyžadovaná) zdravotní služba (nepovinné očkování)

Rotavirům – Rotarix

Rotavirům - Rotateq

Pneumokokovým infekcím – Prevenar 13

Pneumokokovým infekcím - Prevenar 20

Pneumokokovým infekcím - Vaxneuvance

Invazivním meningokokovým onemocnění (skupina B) – Bexsero

Invazivním meningokokovým onemocnění (skupina B) – Trumenba

Invazivním meningokokovým onemocnění (skupina A,C,W135,Y) – Nimenrix

Invazivním meningokokovým onemocnění (skupina A,C,W135,Y) – Menveo

Žloutence typu A – Havrix

Žloutence typu A – Vaqta

Klíštové meningoencefalitidě – FSME Immun

Klíštové meningoencefalitidě – Encepur

Planým neštovicím – Varilrix

Planým neštovicím – Varivax

Lidskému papilomaviru – Gardasil 9

Chřipce – Vaxigrip Tetra

Ze strany poskytovatele byla předána informace a k uvedené zdravotní službě, byla předána informace o jejím důvodu a účelu, povaze a předpokládaném přínosu, byla předána informace o možných důsledcích a rizicích, případných alternativách. Byl dán s dostatečným předstihem k prostudování příbalový leták obsahující veškeré potřebné údaje a byla dána možnost klást lékaři doplňující otázky. Nejsou známy žádné zdravotní obtíže, které by bránily provedení očkování.

V Praze dne:

.....
Podpis zákonného zástupce

Za poskytovatele: