

## OBVESTILO O CEPLJENJU PROTI OKUŽBI S HPV OB SISTEMATIČNEM PREGLEDU

**Spoštovani starši!**

Za Vašo deklico je predviden sistematičen pregled, dne

---

v

---

in bo potekal po programu za sistematični pregled v šestem razredu.

Po končanem pregledu ima Vaša deklica možnost prejeti prvi odmerek cepiva proti okužbi s humanimi papilomavirusi (HPV).

Cepljenje je brezplačno in priporočeno, ni pa obvezno.

Za popolno cepljenje sta potrebna dva odmerka cepiva. Prvi odmerek bo deklica prejela na sistematičnem pregledu v šestem razredu, drugi odmerek pa predvidoma čez 6 mesecev.

Prilagamo tudi letak z informacijami o cepljenju proti okužbi s HPV.

**Če Vi in Vaša deklica želite, da opravimo cepljenje, potrebujemo Vašo privolitev. Zato Vas prosimo, da preberete informacijo o cepljenju proti**

**okužbi s HPV in izpolnite »Izjavo o cepljenju proti okužbi s HPV«, ki je del priloženega letaka.**

**Prosimo, da Vaša deklica na sistematični pregled s seboj prinese:**

- kartico zdravstvenega zavarovanja (KZZ),
- cepilno knjižico oziroma podatke o opravljenih cepljenjih,
- izpolnjeno »Izjavo o cepljenju proti okužbi s HPV«.

**Vaš šolski zdravnik**

Več informacij o cepljenju proti okužbi s HPV lahko dobite pri šolskem zdravniku in na spletni strani NIJZ: [www.nijz.si](http://www.nijz.si)