

OBVESTILO O CEPLJENJU PROTI OKUŽBAM S HPV OB SISTEMATIČNEM PREGLEDU

Spoštovani starši!

Za Vašo deklico je predviden sistematični pregled, dne _____
v _____
in bo potekal po programu za sistematični pregled v šestem razredu.

Po končanem pregledu bomo ob vaši privolitvi izvedli cepljenje proti okužbam s humanimi papilomavirusi (HPV). Cepljenje je brezplačno.

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 okužbam s HPV.

Če Vi in Vaša deklica želite, da opravimo cepljenje, potrebujemo Vašo privolitve. Zato Vas prosimo, da preberete informacijo o cepljenju proti okužbam s HPV in izpolnite »Izjavo o cepljenju proti okužbam s HPV«, ki je del priloženega letaka.

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

- kartico zdravstvenega zavarovanja,
- knjižico o cepljenju oziroma podatke o opravljenih cepljenjih,
- izpolnjeno »Izjavo o cepljenju proti okužbam s HPV«.

Vaš šolski zdravnik

Več informacij o cepljenju proti okužbam s HPV lahko dobite pri šolskem zdravniku in na spletni strani NIJZ:

<http://www.nijz.si/sl/najpogostejsa-vprasanja-in-odgovori-o-okuzbi-s-hpv-raku-maternicnega-vratu-in-cepljenju-proti-hpv-1>