*(neobvezen dokument)*

**ZAPIS ZDRAVNIKA O IZVEDBI POJASNILNE DOLŽNOSTI PRED CEPLJENJEM** (*vložiti v zdravstveno dokumentacijo* - *zdravstveni karton otroka*)

**Ime in priimek otroka**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Datum rojstva**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum cepljenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cepljenje proti** (označiti)**:**

* davici, tetanusu, oslovskemu kašlju, otroški paralizi, Hib, hepatitisu B
* pnevmokoknim okužbam
* ošpicam, mumpsu, rdečkam, noricam
* ošpicam, mumpsu, rdečkam
* klopnemu meningoencefalitisu
* hepatitisu B
* davici, tetanusu, oslovskemu kašlju
* okužbam s humanimi papilomavirusi (HPV)
* drugo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Staršem je bilo pred cepljenjem izročeno gradivo, podana ustna informacija, napotek** (označiti) **:**

* **knjižica** z informacijami za starše »**Cepljenje otrok**« - izročena ob prvem sistematskem pregledu;
* **knjižica** z informacijami za starše **»Cepljenje v šolskem obdobju«** - izročena ob sistematskem pregledu pred vstopom v šolo;
* **pisna informacija o bolezni in posameznem cepljenju** – pisno gradivo za predvideno cepljenje;
* **ustna informacija** (v obsegu, ki je na izročenih gradivih in standardnem časovnem okviru) o predvidenem cepljenju, možnih neželenih učinkih po cepljenju ter ukrepanju v primeru neželenega učinka;
* **omogočen vpogled v PIL** ( navodila za uporabo, ki so priložena cepivu)
* **napotitev na spletno stran NIJZ** (www.nijz.si)
* **pojasnilni dolžnosti se starši odpovedujejo**

Datum:

Podpis zdravnika: Podpis staršev: