

Warszawa, dnia r.

Oświadczenie

W związku z pandemią **COVID-19** oraz zaleceniami **Głównego Inspektora Sanitarnego i Ministra Zdrowia** dotyczącymi wznowienia bieżącej realizacji szczepień obowiązkowych w ramach **Programu Szczepień Ochronnych** u dzieci zostałam/em indywidualnie poinformowany o zagrożeniach związanych z wykonaniem szczepień w obecnej sytuacji (min. bezobjawowość nosicieli) oraz konsekwencjach ich odraczania.

Obowiązujące zalecenia procedury przeprowadzenia szczepień:

1. W dniu wizyty szczepiennej należy zgłosić się z dzieckiem w ściśle wyznaczonym terminie.
2. Termin realizacji szczepienia w okresie pandemii jest ustalany jedynie z pielęgniarką szczepiącą.
3. Do poradni wchodzi wyłącznie jeden zdrowy i uprawniony opiekun z umówionym dzieckiem.
4. Czas pobytu w przychodni skracamy do niezbędnego dla bezpieczeństwa dziecka oraz osób postronnych minimum.
5. Opiekun jest zobowiązany do zasłonięcia ust i nosa, a na dłoniach powinien mieć założone jednorazowe rękawiczki ochronne.
6. Wszyscy domownicy mieszkający z dzieckiem muszą być bezwzględnie zdrowi – bez jakichkolwiek znamion infekcji.
7. Członkowie najbliższej rodziny nie mogą być objęci kwarantanną administracyjną.
8. W celu uzyskania niezbędnych zaświadczeń oraz recept prosimy o korzystanie z **telepord**. Ograniczy to kontakt bezpośredni Pacjenta z lekarzem w trakcie wizyty szczepiennej.
9. Po powrocie do domu zaleca się dokładne mycie/dezynfekcje rąk oraz wypranie rzeczy mających styczność z powierzchnią przychodni.

Zapoznałam/em się z wyżej wymienionymi informacjami i wyrażam świadomą zgodę na wykonanie szczepienia

.....
.....

Data i Podpis Rodzica/Opiekuna