



Nemocnica s poliklinikou Prievidza

so sídlom v Bojniciach
Nemocničná 2, 972 01 Bojnice

Poučenie a písomný informovaný súhlas pacienta

podľa § 6 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Meno a priezvisko osoby , ktorej sa má poskytnúť zdravotná starostlivosť	
Rodné číslo	
Bydlisko (ulica, č. domu, mesto, PSČ)	
Telefónne číslo / email (pre prípad potreby predvolania na dovyšetrenie)	

Novovzniknuté ťažnosti, prípadne prejavy ochorenia a iné anamnestické údaje:

.....

.....

Navrhovaný (plánovaný) diagnosticko-liečebný výkon:

Podanie očkovacej látky je v dvoch dávkach. Očkovacia látka (vakcína) je mRNA – nejadróvá RNA kódujúcu bielkovinu vírusu. Podanie očkovacej látky je možné označiť za predstavenie vírusu imunitnému systému pacienta s vyvolaním tvorby protilátok a zapojením ďalších mechanizmov chrániacich následne pred vznikom ochorenia. V prípade dodatočnej tretej dávky pre imunokompromitované osoby sa jedná o súčasť základnej očkovacej schémy. Posilňovacia tretia dávka vakcíny je odporúčaná pre imunokompetentné osoby najskôr po 6 mesiacoch po podaní základnej očkovacej schémy.

Dolu podpísaný /á
.....

potvrďujem svojim podpisom že som bol/a informovaný/á o povahe navrhovaného diagnostického výkonu , ktorý absolvujem za účelom prevencie , ako aj o jeho možných následkoch a rizikách (nežiadúce účinky aplikovanej vakcíny sú zverejnené v tzv.

¹ nevhodiace sa preškrtnúť

Písomnej informácii pre používateľa, ktorú je možné nájsť na stránke www.sukl.sk a v priestoroch pracoviska **Vakcinačné stredisko v Bojniciach**.

Bol/a som tiež poučený/á o možnostiach voľby navrhovaných výkonov a o rizikách ich odmietnutia . Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne , ohľaduplne , bez nátlaku , s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť. Poučeniu som porozumel/a.

Taktiež potvrdzujem, že som bol/a informovaný/á o možných kontraindikáciách v súvislosti s podaním vakcíny, ktorými sú precitlivosť na niektorú zložku vakcíny alebo akútne horúčkové ochorenie . Blížšie informácie o očkovacej látke môžete nájsť v tzv. Písomnej informácii pre používateľa, ktorú je možné získať na stránke www.sukl.sk a v priestoroch pracoviska **Vakcinačné stredisko v Bojniciach**.

Svojím podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným diagnostickým výkonom SÚHLASÍM – NESÚHLASÍM.¹ Tento súhlas dávam pri plnom vedomí, slobodne a vážne.

Pokiaľ by vyššie uvedené navrhované preventívne diagnosticko - liečebné výkony nebolo z kapacitných dôvodov možné vykonať vo **Vakcinačnom stredisku v Bojniciach** bezodkladne vyhlasujem , že napriek možnosti podstúpiť vyššie uvedené výkony v iných zdravotníckych zariadeniach , na vykonaní predmetného výkonu vo **Vakcinačnom stredisku v Bojniciach** trvám a som pripravený /á vyčkať až do termínu, na ktorý som objednaný/á.

V dňa čas

.....

.....
podpis a odtlačok pečiatky lekára

.....

.....
podpis osoby, ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť