



### ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥ

Μου δόθηκε το έντυπο εμβολιασμών. Μου εξηγήθηκε το περιεχόμενο και κατανόησα την πληροφορία. Συναινώ για τη διενέργεια των εμβολιασμών που σημειώνονται παρακάτω.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΣΘΕΝΗ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ
ΗΛΙΚΙΑ	ΦΥΛΟ
ΧΩΡΑ	
ΙΑΤΡΟΣ	ΜΕΤΑΦΡΑΣΤΗΣ/ΤΡΙΑ
ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΕΧΕΙ Η ΕΙΧΕ ΠΡΟΣΦΑΤΑ ΠΥΡΕΤΟ;	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΕΧΕΙ Η ΕΙΧΕ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΣΕ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΥΣ;	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΕΧΕΙ Η ΕΙΧΕ ΣΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ;	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΕΙΧΕ ΠΟΤΕ ΣΠΑΣΜΟΥΣ Η ΑΛΛΟ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ;	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΕΧΕΙ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ;	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΠΑΙΡΝΕΙ ΚΟΡΤΙΖΟΝΗ, ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ Η ΕΧΕΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΣΕ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ;	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΕΧΕΙ ΜΕΤΑΓΓΙΣΘΕΙ Η ΛΑΒΕΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΗ ΤΟΥΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ;	ΝΑΙ ΟΧΙ
ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΠΟΥ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΕΙ ΕΙΝΑΙ ΕΓΚΥΟΣ Η ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΖΕΙ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ ΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ ΤΡΙΜΗΝΟ;	ΝΑΙ ΟΧΙ

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ:

ΕΜΒΟΛΙΟ	ΔΟΣΗ	ΠΕΡΙΟΧΗ	ΟΔΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
MMR		ΒΡΑΧΙΟΝΑΣ	SC	
POLIO		ΒΡΑΧΙΟΝΑΣ-ΜΗΡΟΣ	IM SC	
DTP		ΔΕΛΤΟΕΙΔΗΣ	IM	

ΥΠΟΓΡΑΦΗ