Программа вакцинации учащихся средней школы





Имя:					
Дата вакцинации:	/	/	Врем	ля вакцина:	ции::
Сегодня ваш ребенок получил следующие вакцины					
Визит:	Вакцина против ВПЧ	ЛЕВ		Вакцина Tdap	ЛЕВАЯ ПРАВАЯ РУКА
Визит:	Вакцина против ВПЧ	ЛЕВ <i>І</i> РУК <i>І</i>		Вакцина MenACWY	ЛЕВАЯ ПРАВАЯ РУКА
Иногда проявляютоболезненность, оте (обычно все приход	чность и покр	оаснение в месте ин	•	ловокружен	ие • головная боль
Иногда ребенок может испытывать тошноту или небольшой жар. В редких случаях детей может беспокоить зуд или сыпь.					
Можно дать ребенку парацетамол или ибупрофен, чтобы снять боль и снизить температуру. Если у вас возникли сомнения относительно состояния ребенка, пожалуйста, обратитесь к врачу.					
С представителем школьной вакцинационной команды можно связаться по телефону – в рабочее время с понедельника по пятницу:					
Если вам поналоби	TCG MODIALIA	ULCVAG VOLICVELTA		DDOMA DOW	O BUILCES

Если вам понадобится медицинская консультация в другое время, пожалуйста, обратитесь к семейному врачу.

Перед введением следующей дозы вакцины вы должны сообщить вакцинационной команде, имели ли место какие-либо изменения в анамнезе вашего ребенка и оставляете ли вы в силе свое согласие на вакцинацию.

По завершении приема вакцин вам выдадут карту иммунизации ребенка. Пожалуйста, храните ее в надежном месте.

Дополнительная информация:

www.immunisation.ie www.hpv.ie

Ссылки на информационные материалы о вакцинах также приведены на веб-сайте www.hpra.ie. Выполните поиск по ключевым словам «Gardasil 9» (Гардасил 9 – вакцина против ВПЧ), «Nimenrix» (Нименрикс – вакцина MenACWY) или «Boostrix» (Бустрикс – вакцина Tdap), чтобы ознакомиться с соответствующим информационным материалом.