



ბავშვთა პირველადი იმუნიზაციის (PCI) განრიგზე უარის თქმის ფორმა

04/2023 V1

კონფიდენციალურობის განცხადება: HSE პერსონალმა იცის თავისი ვალდებულება მონაცემთა დაცვის კანონების შესაბამისად, 1988-2018 წლები (მათ შორის GDPR). მოწოდებული ინფორმაცია შეიტანება იმუნიზაციის მონაცემთა ბაზაში. HSE გამოიყენებს ამ ინფორმაციას კლიენტების დასადასტურებლად, მონიტორინგისთვის ვაქცინაციის პროგრამებზე და ჯანმრთელობის დაცვის მიწოდებისთვის.

ბავშვის
სახელი

მეორე
სახელი

გვარი

ბავშვის
დაბადების
თარიღი:

ბავშვის
სქესი:

მამრობითი

მდედრობითი

მისამართი:

თერაპევტის სახელი
და მისამართი :

მე ვაღიარებ, რომ მე ვიცი შემდეგი ფაქტები:

- მე მესმის, რომ ბავშვთა პირველადი იმუნიზაციის განრიგი დაიცავს ჩემს შვილს შემდეგი დაავადებებისგან: დიფტერია, ტეტანუსი, ყივანახველა, პოლიო, ბ ტიპის ჰემოფილური ინფექცია, B ჰეპატიტი, მენინგოკოკური B, პნევმოკოკური ინფექცია, როტავირუსი, მენინგოკოკური C, წითელა, ყბაყურა და წითურა.
- მე მესმის, რომ ბავშვთა პირველადი იმუნიზაციის განრიგის არქონის შემთხვევაში ჩემს შვილს ემუქრება დაავადებით დაინფიცირება, რომელთა პრევენცია ვაქცინით ხდება.
- მე მესმის, რომ ბავშვთა პირველადი იმუნიზაციის განრიგის არქონით ჩემს შვილს შეუძლია გაავრცელოს ეს ვაქცინით პრევენცირებადი დაავადებები სხვა დაუცველ ბავშვებსა და ზრდასრულებში.

მე უარს ვამბობ შემდეგ ვაქცინებზე (მონიშნეთ შესაბამისი):

6 1-ში

Men B

PCV

როტავირუსი

Men C

MMR

Hib/
MenC

6 1-ში დიფტერიის, ტეტანუსის, ყივანახველას, პოლიოს, ბ ტიპის ჰემოფილური ინფექციის, B ჰეპატიტის ვაქცინა **MenB** მენინგოკოკური B ვაქცინა **PCV** პნევმოკოკური კონიუგირებული ვაქცინა **MenC** მენინგოკოკური C ვაქცინა **MMR** წითელას, ყბაყურას და წითურას ვაქცინა **Hib/MenC** ბ ტიპის ჰემოფილური ინფექციის / მენინგოკოკური C-ს ვაქცინა

მე ვირჩევ ვაქცინაციაზე უარის თქმას შემდეგი მიზეზების გამო:

მე მესმის, რომ შემძლია მოვასდინო ჩემი შვილის ვაქცინაცია, თუ გადავიფიქრებ მოგვიანებით.

მე წავიკითხე და სრულად მესმის ინფორმაცია ამ უარის ფორმის შესახებ და უფლებამოსილი ვარ უარი ვთქვა აცრაზე ზემოთ დასახელებული ბავშვის სახელით.

ხელმოწერა:

თარიღი:

სახელი

(ბეჭდურიასობით):

გთხოვთ

მონიშნოთ:

მშობელი

კანონიერი

მეურვე