

د ماشومتوب دورې د واکسيناسيون (PCI) د مهالوېش د ردولو فورم



04/2023 V1

د محرمیت بیانیه: د HSE کارکوونکي د 2018-1988 کال د معلوماتو د خونديتوب د قوانینو (د GDPR په ګډون) له مخې له خپل مکلفیت څخه خبر دی. چمتو شوي معلومات به د واکسيناسيون په یوه دېټابېس کې شامل کړای شي. HSE نه له دغو معلوماتو څخه د دې لپاره ګټه واخلي چې متقاضیانو ته اعتبار ورکړي، د واکسيناسيون پر پروګرامونو نظارت وکړي او روغتیايي پاملرنه چمتو کړي.

د ماشوم نوم	منځنی نوم	تخلص
د ماشوم د زېږېدو نېټه:	د ماشوم جنسیت:	نارینه ☐ نښځینه ☐
د عمومي معالج نوم او پته:		

زه تاییدوم چې له لاندې حقایقو څخه خبر یم:

- زه پوهېږم چې د ماشومتوب دورې د واکسيناسيون مهالوېش به زما ماشوم له دېفټري، ټیتانوس، تور توخي، پولیو، هېموفیلوس انفلونزا د b ډول، هېپاټېټ B، مېنینګوکوکال B، پېوموکوکال، روتاوېروس، مېنینګوکوکال C، شري، اوریون او روبیلا څخه خوندي کړي.
- زه پوهېږم که چېرته زما ماشوم د ماشومتوب دورې د واکسيناسيون مهالوېش ونلري، په هغو ناروغیو په اخته شي چې د واکسين په وسیله د مخنیوي وړ دي.
- زه پوهېږم که چېرته زما ماشوم د ماشومتوب دورې د واکسين مهالوېش ونلري، نو زما ماشوم کولای شي هغه ناروغۍ نورو زیان منونکو ماشومانو او لویانو ته ولېږدوي چې د واکسين په وسیله د درملنې وړ دي.

زه لاندې واکسينونه ردوم (په مهربانۍ سره اړوند مورد په نښه کړئ):

☐ Hib/MenC	☐ MMR	☐ Men C	☐ روتا وېروس	☐ PCV	☐ Men B	☐ 6in1
--------------------------------	---------------------------	-----------------------------	----------------------------------	---------------------------	-----------------------------	----------------------------

6 په 1 د دېفټري، ټیتانوس، تور توخي، پولیو، هېموفیلوس انفلونزا b ډول، هېپاټېټ B واکسين
MenB مېنینګوکوکال B واکسين PCV د پېنوموکوکال مزدوج واکسين MenC مېنینګوکوکال C واکسين
MMR د شري، اوریون او روبیلا واکسين Hib/MenC هېموفیلوس انفلونزا b ډول/ مېنینګوکوکال C واکسين

زه غواړم په لاندې دلایلو واکسين رد کړم:

که چېرته وروسته زه وغواړم خپله پرېکړه بدله کړم چې ماشوم مې واکسين ترلاسه کړي، نو کولای شم چې هغه ته د واکسين تایید ونیسم.
ما پر دې فورم موجود معلومات لوستلي او په بشپړه توګه پرې پوهېږم او دا صلاحیت لرم چې د پورته ذکر شوي ماشوم لپاره واکسين رد کړم.

لاسلیک:	نېټه:
نوم (پهروښانه ډول):	په مهربانۍ سره ټېک يې کړئ:
	والدين ☐ قانوني سرپرست ☐