



# Foirm Toilithe Vacsaínithe do leanaí idir 2-17 mbliana d'aois Fluenz Tetra (LAIV) vacsaín fliú sróine

Más mian leat toiliú comhlánaigh Codanna 1, 2 & 4 le do thoil. Mura mian leat toiliú comhlánaigh Codanna 1 & 3 le do thoil.

Tabhair do d'aire nach féidir ach le tuismitheoir nó caomhnóir dlíthiúil amháin toiliú nó diúltú do thoiliú thar ceann daltaí. Léigh tuilleadh faoi thoiliú ar shuíomh Gréasáin FSS <https://bit.ly/ConsentU16>. Seol an fhoirm seo ar ais chuig do vacsaíneoir chomh luath agus is féidir.

**Ráiteas Príobháideachais:** Tá baill foirne FSS ar an eolas faoin dualgas atá orthu faoi na hAchtanna um Chosaint Sonraí, 1988-2018 (lena n-áirítear an Rialachán Ginearálta maidir le Cosaint Sonraí). Beidh an t-eolas a chuirfear ar fáil stóráilte i mBunachair Imdhíonta. Bainfidh FSS úsáid as an eolas seo chun cliant a dheimhniú, monatóireacht a dhéanamh ar na cláir vacsaínithe agus soláthar chúram sláinte.

## CUID 1: Sonraí Pearsanta

### Comhlánaigh an chuid seo do gach páiste (bain úsáid as blocclitreacha)

Céadainm an Pháiste:

Dara Ainm an Pháiste:

Sloinne an Pháiste:

Mar is fearr aithne air/uirthi mar:

Uimhir Phearsanta Seirbhíse Poiblí (UPSP) an Pháiste:

Dáta Breithe an Pháiste:    LL/MM/BBBB

Inscne an pháiste (ciorcal mar is cuí)  Fireann  Baineann

Sloinne na máthar ag a breith:

Seoladh An Pháiste:

Éirchód:  Contae:

Céadainm agus Sloinne an Tuismitheora/Chaomhnóra Dhlíthiúil:

Tuismitheora/Chaomhnóra Dhlíthiúil Uimhir theileafóin i rith an lae:

Tuismitheora/Chaomhnóra Dhlíthiúil Uimhir fón póca:

An bhfuil tú ag toiliú le téacsanna a fháil maidir le coinní do vacsaíní?  Tá  Níl

Tuismitheora/Chaomhnóra Dhlíthiúil Ríomhphost:

An bhfuil tú sásta cead a thabhairt chun ríomhphost maidir le coinní vacsaínithe a fháil?  Tá  Níl

Scoil:  Rang:  Bliain:

# Foirm Toilithe Vacsaínithe do leanaí bunscoile

## Fluenz Tetra (LAIV) vacsaín fliú sróine



D'ÚSÁID NA HOIFIGE AMHÁIN / For Office Use Only:

Client ID

Name

Date of Birth

### Roghnaigh Cuid 2 (TOILÍM) nó Cuid 3 (NÍ THOILÍM).



**Cuid 2: Cuir tic le gach bosca agus sínigh chun do thoiliú a thabhairt.**

- Tá an t-eolas faoin vacsaín léite agam agus tuigim é, fo-iarmhairtí atá ar eolas san áireamh.
- Tuigim go bhfuil toiliú á thabhairt agam chun an vacsaín fliú sróine a riaradh.
- Dearbhaím go bhfuil údarás agam toiliú a thabhairt thar ceann an linbh thuasluaite.
- **TOILÍM** leis go dtabharfar an vacsaín fliú don leanbh thuasluaite.

Ainm (Priontáil le do thoil):

Dáta:

Síniú:

(Cuir tic le do thoil): Tuismitheoir

Caomhnóir Dlíthiúil

**Freagair na ceistanna i gCuid 4 ar leathanaigh 3 agus 4 faoi do leanbh**



### Nó

**Cuid 3: Cuir tic le gach bosca agus sínigh chun GAN do thoiliú a thabhairt.**

- Tá an t-eolas a ghabhann leis an vacsaín léite agam agus tuigim é, fo-iarmhairtí atá ar eolas san áireamh.
- Dearbhaím agus mé ag síniú na foirme seo go bhfuil údarás agam diúltú do thoiliú thar ceann an linbh thuasluaite.
- **NÍ THOILÍM** leis go dtabharfaí an vacsaín fliú don leanbh thuasluaite.

Ainm (Priontáil le do thoil):

Dáta:

Síniú:

(Cuir tic le do thoil): Tuismitheoir

Caomhnóir Dlíthiúil

Fáth leis an ndiúltú:

# Foirm Toilithe Vacsaínithe do leanaí bunscoile

## Fluenz Tetra (LAIV) vacsaín fliú sróine



D'ÚSÁID NA HOIFIGE AMHÁIN / For Office Use Only:

Client ID

Name

Date of Birth

### CUID 4: CEISTEANNA SCAGTHÁSTÁLA RÉAMHVACSAÍNITHE

Má thug tú toiliú i gCuid 2 freagair na ceisteanna seo a leanas ar son do linbh.

Rachaidh ball ón bhfoireann vacsaínithe i dteagmháil leat más gá dóibh labhairt faoi aon chuid den fhaisnéis a thugann tú.

Cuir ciorcal timpeall do fhreagra

An raibh vacsaín fliú ag do leanbh cheana féin ó Mheán Fómhair 2022 nó an bhfuil coinne ag do leanbh chun an vacsaín fliú a fháil ó dhochtúir teaghlaigh nó ó chógaiseoir?

Bhí Ní raibh

An raibh frithghníomhú trom ailléirgeach ar do leanbh in aghaidh aon rud riamh, cógais nó vacsaíní san áireamh?

Bhí Ní raibh

Má bhí, tabhair sonraí le do thoil

Arbh éigean do do leanbh dul isteach san Aonad Dianchúraim (ICU) tar éis frithghníomhú ailléirgeach a fháil in aghaidh uibheacha?

B'éigean Níor éigean

An ndearnadh an diagnóis go bhfuil asma ar do leanbh?

Rinneadh Ní dhearnadh

Má rinneadh, an dtógann do leanbh stéaróidigh go rialta chun cabhrú leis an asma agus/nó ar glacadh do leanbh isteach san aonad dianchúraim/cúraim chriticiúil riamh de bharr asma?

Tógann Ní thógann

An dtógann do leanbh cógas aspairín/salaicioláite?

Tógann Ní thógann

An bhfuil córas imdhíonachta do linbh lagaithe go mór mar gheall ar ghalar nó cóir leighis? e.g., leicéime/liomfóma nó stéaróidigh mhórdháileoige nó neodraipéine throm

Tá Níl

An bhfuil do leanbh ina c(h)ónaí le haon duine atá ag fáil cóir leighis a chuireann isteach go mór ar a gcóras imdhíonachta faoi láthair? e.g., duine a bhfuair trasphlandú smeara

Tá Níl

An dtógann do leanbh cógais ar a dtugtar comhchoscairí seicphointe imdhíonachta e.g., ipilimumab plus nivolumab?

Tógann Ní thógann

An bhfuil fadhb shláinte ar do leanbh is cúis le sceitheadh Sreabhán Ceirbreadhromlaigh (CSF) agus/nó an bhfuair do leanbh ionphlandú cochla le déanaí?

Tá Níl

An bhfuair do leanbh an vacsaín fliú anuraidh?

Fuair Ní bhfuair

An bhfuair do leanbh an vacsaín fliú riamh roimhe seo?

Fuair Ní bhfuair

An bhfuil neodraipéine dhian ar do leanbh (leibhéil ísle de chineál fuilchille báine) .i. dearbháireamh neodraifilí  $<0.5 \times / L$ .? Ní bhaineann sé seo leo siúd a bhfuil neodraipéine uath-imdhíonachta phríomhúil orthu.

Tá Níl

# Foirm Toilithe Vacsaínithe do leanaí bunscoile



## Fluenz Tetra (LAIV) vacsaín fliú sróine

D'ÚSÁID NA HOIFIGE AMHÁIN / For Office Use Only:

Client ID

Name

Date of Birth

### CUID 4: CEISTEANNA SCAGTHÁSTÁLA RÉAMHVACSAÍNITHE

Má thug tú toiliú i gCuid 2 freagair na ceisteanna seo a leanas ar son do linbh. Rachaidh ball ón bhfoireann vacsaínithe i dteagmháil leat más gá dóibh labhairt faoi aon chuid den fhaisnéis a thugann tú.

Beidh ar roinnt leanaí atá faoi bhun 9 mbliana d'aois agus nach bhfuair an vacsaín fliú riamh roimhe seo an dara dáileog den vacsaín fliú a fháil má tá baol mór ann go mbeidh aimhréidheanna orthu de dheasca ionfhabhtú leis an bhfliú.

Mura bhfuair do leanbh vacsaín fliú riamh roimhe seo agus má tá sé/sí faoi bhun 9 mbliana d'aois, is féidir go mbeidh an dara dáileog den vacsaín fliú ag teastáil uaidh/uaithi má tá aon cheann de na fadhbanna sláinte seo a leanas orthu:

- Galar croí ainsealach
- Galar ae ainsealach
- Galar néarógach ainsealach
- Cliseadh duánach ainsealach
- Galar riospráide ainsealach (fiobróis chisteach agus asma measartha nó trom san áireamh)
- Diabetes mellitus
- Aon fhadhb shláinte a fhágann nach féidir leo anáil a tharraingt go héasca (e.g. gortú chorda an dromlaigh, neamhord taoma, nó neamhord néaramhatánach eile)
- Siondróm Down
- Ailse
- Sochtadh imdhíonachta mar gheall ar ghalair nó cóir leighis, easpa liatháin (asplenia) nó feidhm laghdaithe liatháin (hyposplenism) san áireamh
- Neamhoird néarafhorbartha, idir mheasartha agus throm, amhail pairilis cheirbreach agus míchumas intleachtúil

An bhfuil ceann amháin nó níos mó de na fadhbanna sláinte atá liostaithe thuas ar do leanbh? **Tá** **Níl**

Sula ndéantar do leanbh a vacsaíniú, ba chóir duit a chur in iúl do do vacsaíneoir:

- má thóg do leanbh cógais frithvíris fliú sna 48 uair an chloig roimh a vacsaín, níor chóir do do leanbh an vacsaín a fháil.
- má tá géarú asma ar do leanbh, lena n-áirítear méadú ar chársán agus/nó má bhí gá le hanálóirí breise sna 72 uair an chloig roimhe sin, níor chóir do do leanbh an vacsaín fliú sróine a fháil.
- má tá dáileog den vacsaín fliú faighte ag do leanbh óna d(h)ochtúir teaghlaigh nó óna c(h)ógaiseoir ó críochnaíodh an fhoirm toilithe, níor chóir do do leanbh an vacsaín a fháil.
- má tá do leanbh tinn le fiabhras tobann (mar ba chóir moill a chur ar vacsaíniú go dtí go dtiocfaidh biseach air/uirthi).

Is féidir teagmháil a dhéanamh leis an vacsaíneoir ach glaoch a chur air/uirthi.

Tabhair faoi deara nach bhfuil an vacsaín seo oiriúnach do dhaoine atá ag iompar clainne.

# Foirm Toilithe Vacsaínithe do leanaí bunscoile Fluenz Tetra (LAIV) vacsaín fliú sróine



D'ÚSÁID NA HOIFIGE AMHÁIN / For Office Use Only:

Client ID

Name

Date of Birth

## FOR OFFICE USE ONLY (Don oifig amháin)

### Administration Details

Influenza Vaccine		Prescribed by signature and MCRN/PIN	Vaccinator's signature and PIN/MCRN	Confirm given intranasally (Add Yes to the box)
Date Given	Batch Number			
Time Vaccinated:	AM/PM	Vaccination Location		

Completed by:  MCRN/PIN: (if applicable)

Date:  D D / M M / Y Y Y Y

If vaccine not administered please state why? DNA or Absent  Refused on the Day

Vaccine Contraindicated  Deferred  Other

Notes/Comments (Don oifig amháin):

# Foirm Toilithe Vacsaínithe do leanaí bunscoile



## Fluenz Tetra (LAIV) vacsaín fliú sróine

D'ÚSÁID NA HOIFIGE AMHÁIN / For Office Use Only:

Client ID

Name

Date of Birth

### FOR OFFICE USE ONLY (Don oifig amháin)

Notes/Comments