

Beleegyező nyilatkozat harmadik, emlékeztető Covid-19 elleni védőoltáshoz várandósság alatt

Név	
Cím	
Születési dátum	
TAJ szám	
Anyja neve	
Betöltött terhességi hét	

Jelen beleegyező nyilatkozat aláírásával kérem a Covid-19 elleni védőoltás beadását várandósságom alatt.

Tisztában vagyok vele, hogy a Covid-19 fertőzés terhesség alatt súlyosabb lefutású lehet, mint nem terhes állapotban, ahogy azzal is, hogy jelenleg teljes biztonsággal nem jelenthető ki, hogy az oltás biztonságosan adható terhesség alatt, bár az eddigi kutatások ezt valószínűsítik. Tisztában vagyok vele, hogy eddig nem számoltak be teratogén, vagy foetopátiás hatásról az oltás miatt.

A komplett oltási sor után a harmadik oltással biztosítható az elvárt védetség a súlyos fertőzéssel szemben.

Az oltással kapcsolatban teljes körű tájékoztatást kaptam, ennek birtokában saját felelősségemre kérem a fenti oltás beadását. További kérdésem nincs.

.....
dátum

.....
aláírás