

Vaktsineerimisest keeldumise avaldus

Lapse nimi:

Lapse isikukood:

Minu lapse perearst on soovitanud talle (lapse nimi üleval) järgnevaid vaktsiine:

Soovitatud

Keeldun

<input type="checkbox"/> B-hepatiidi vaktsiin	<input type="checkbox"/> B-hepatiidi vaktsiin
<input type="checkbox"/> Difteeria, teetanuse, läkaköha (DTaP or Tdap) vaktsiin	<input type="checkbox"/> Difteeria, teetanuse, läkaköha (DTaP or Tdap) vaktsiin
<input type="checkbox"/> <i>Haemophilus influenzae</i> tüüp b (Hib) vaktsiin	<input type="checkbox"/> <i>Haemophilus influenzae</i> tüüp b (Hib) vaktsiin
<input type="checkbox"/> Tuberkuloosivaktsiin	<input type="checkbox"/> Tuberkuloosivaktsiin
<input type="checkbox"/> Inaktiveeritud poliomüeliidi (IPV) vaktsiin	<input type="checkbox"/> Inaktiveeritud poliomüeliidi (IPV) vaktsiin
<input type="checkbox"/> Leetrite, punetiste ja mumps (MMR) vaktsiin	<input type="checkbox"/> Leetrite, punetiste ja mumps (MMR) vaktsiin
<input type="checkbox"/> Rotaviiruse vaktsiin	<input type="checkbox"/> Rotaviiruse vaktsiin
<input type="checkbox"/> HPV vaktsiin	<input type="checkbox"/> HPV vaktsiin

Mul on olnud võimalus arutada vaktsineerimise osas oma lapse perearsti, pereõe või kooli tervishoiutöötajaga, kes on vastanud kõikidele küsimustele, mis mul vaktsiinide kohta tekkinud on.

Ma kinnitan järgnevat:

- tervishoiutöötaja soovitas manustada vaktsiine vastavalt Eestis kehtivale immuniseerimiskavale ja mõistan vaktsiinide eesmärki ja vajadust ning samuti ka nende ohtusid ja kasutegureid;
- kui mu last ei vaktsineerita riikliku immuniseerimiskava graafiku alusel, võivad tagajärgedeks olla:
 - haigestumine nendesse haigustesse, mida soovitatud vaktsiinid ennetavad ja hoiavad ära rasket haigestumist. Nende haiguste tüsistused võivad olla: erinevat tüüpi vähivormid, kopsupõletik, hospitaliseerimist nõudvad kõrvalmõjud, surm, ajukahjustus, halvatus, meningiit, krambid ja kuulmise kaotus jne.
 - haiguste edasikandumine teistele inimestele ehk lapse vaktsineerimata jätmine võib seada ohtu peale tema enda ka teisi inimesi;
 - pean oma lapse koolist või lasteaiast haiguspuhangute ajaks ära võtma;
- lapse haigestumisel mistahes haigusesse pean alati teavitama tervishoiutöötajat, et mu last ei ole riikliku vaktsineerimiskalendri kohaselt vaktsineeritud;

Arvestades kõike eeltoodut olen ma siiski otsustanud sel korral keelduda oma lapsele soovitatud vaktsiinidest. Ma tean ka, et võin igal ajal ühendust võtta oma lapse tervishoiutöötajaga ning mõelda ümber vaktsineerimise kasuks.

Ma kinnitan, et olen selle dokumendi otsast lõpuni läbi lugenud ning saan sellest aru.

Lapsevanema/eestkostja nimi:

Kuupäev:

Lapsevanema/hooldaja allkiri:

Tunnistaja:

Kuupäev:

Mul oli võimalus arutleda oma otsuse üle laps vaktsineerimata jätta ning ma olen otsustanud siiski soovitatud vaktsiine mitte kasutada.

Lapsevanema allkiri _____ Kuupäev _____