

Pediatric Ostrov s.r.o. – očkovací centrum
Dětské centrum Karlovy Vary
Zitkova 1267, 360 01 Karlovy Vary
IČ: 23251824 tel: 733 128 137

Čestné prohlášení před opakovaným očkováním v očkovacím centru

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

Bydliště:

Číslo zdravotní pojišťovny:

Telefonní číslo:

Email:

Čestně prohlašuji, že:

1. od posledního očkování v očkovacím centru se nezměnil zdravotní stav očkovaného, který by bránil dalšímu očkování;
2. nejsou akutní zdravotní potíže odpovídající infekci (např. horečka, kašel, dušnost, průjem, zvracení, náhlá ztráta chuti a čichu apod.);
3. orgán ochrany veřejného zdraví ani jiný lékař nenařídil karanténní opatření;
4. není mi známo, že očkovaný v posledních 2 týdnech přišel / přišla do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí;

Datum _____

Podpis klienta (zákonného zástupce, opatrovníka): _____