



## Souhlas s poskytnutím zdravotního výkonu

Jméno a příjmení pacienta:

RČ.:

Bydliště:

kód ZP:

Jméno, příjmení, datum narození a bydliště zákonného zástupce\*.....

### Plánovaný výkon: APLIKACE OČKOVACÍ LÁTKY

### Očkování na vlastní žádost proti nemoci COVID-19, kterou způsobuje virus SARS-CoV-2

### Název vakcíny (očkovací látky): COMIRNATY

Vážená paní / Vážený pane,

pokud s tím budete souhlasit, bude Vám podána očkovací látka COMIRNATY (dále jen „očkovací látka“), která je určena pro lidi od 16 let věku.

Je to očkovací látka, která má zabránit tomu, abyste onemocněl(a) nemocí COVID-19, kterou způsobuje virus SARS-CoV-2. Očkovací látka Vám bude podána injekčně do ramenního svalu. Po podání očkovací látky se doporučuje pečlivé sledování Vašeho zdravotního stavu zpravidla po dobu třiceti minut, a to na místě, kde se provádí očkování. Doporučujeme 48 hodin po očkování vynechat fyzickou zátěž, vyvarovat se nadměrnému slunění, saunování a požití alkoholu. Při teplotě možno užít antipyretika (Paralen, Panadol aj.). V případě přetrvávající reakce po očkování vyhledejte lékaře a o této reakci laskavě informujte pracovníky očkovacího střediska, tel. 543182595.

K plnému účinku je třeba, abyste podstoupil(a) očkování dvěma dávkami. Druhá dávka Vám bude stejným způsobem podána 21 dní po podání první dávky. Termín očkování druhé dávky Vám sdělí očkovací lékař. Je velmi důležité, abyste podstoupil(a) i očkování druhou dávkou, jinak Vás nemusí očkovací látka vůbec nebo dostatečně ochránit proti onemocnění COVID-19.

Po podání vyvolá očkovací látka přirozenou výrobu protilátek a povzbudí imunitní buňky, aby Vás ochránily proti onemocnění COVID-19.

Ochrana proti onemocnění COVID-19 nemusí být dostatečná dříve než sedmý den po podání druhé dávky očkovací látky, tj. cca měsíc po první dávce očkování. Do té doby je nutné se chovat podle doporučených hygienicko-epidemiologických postupů k ochraně vlastního zdraví i zdraví ostatních.

Někteří lidé mohou mít po podání očkovací látky alergickou reakci, která se může projevat jako svědivá vyrážka, problémy s dýcháním, otok obličeje nebo jazyka. V případě, že se u Vás taková alergická reakce vyskytne, neprodleně kontaktujte svého praktického lékaře. Bez včasné pomoci lékaře může dojít k újmě na zdraví, ve výjimečném případě může být pacient(ka) také ohrožen(a) na životě.

Záměr podstoupit očkování proti onemocnění COVID-19 zkonzultujte se svým praktickým lékařem, pokud:

- jste měl(a) vážnou alergickou reakci na jiné očkování, léčivý přípravek nebo potraviny,
- jste měl(a) problémy po podání první dávky očkovací látky proti onemocnění COVID-19, jako je alergická reakce nebo potíže s dýcháním,
- nyní máte vážné onemocnění doprovázené vysokou horečkou; avšak mírně zvýšená teplota nebo lehká infekce horních cest dýchacích, jako je nachlazení, nebo prodělané onemocnění COVID-19 nejsou důvodem k odložení očkování,
- máte oslabený imunitní systém, např. v důsledku infekce HIV, nebo užíváte léky, které negativně ovlivňují imunitní systém,
- máte problémy s krvácením, snadno se Vám tvoří modřiny nebo užíváte léky, které omezují srážlivost krve.



Jestliže jste těhotná, kojíte, myslíte, že můžete být těhotná, nebo plánujete otěhotnět, zkonzultujte podstoupení očkování se svým lékařem. Těhotným nebo kojícím ženám se očkování nedoporučuje.

Pokud po konzultaci se svým lékařem máte pochybnosti ohledně vhodnosti očkování kvůli Vaší specifické situaci (např. vzácné onemocnění, vzácná kombinace onemocnění nebo postižení atp.) neváhejte se poradit s Vaším odborným lékařem. O Vašich komplikacích informujte před očkováním očkujícího lékaře.

Očkovací látka může vyvolat nežádoucí účinky. Pokud se vyskytnou, jsou zpravidla lehké a odezní během několika málo dní.

- U více než jednoho očkovaného z deseti se může vyskytnout bolest nebo zduření v místě vpichu injekce, únava, bolest hlavy, svalů nebo kloubů, zimnice nebo horečka.
- U méně než jednoho očkovaného z deseti se může vyskytnout otok nebo zarudnutí v místě vpichu injekce nebo pocit na zvracení.
- U méně než jednoho očkovaného ze sta se může vyskytnout zvětšení lymfatických uzlin nebo malátnost.

V případě, že se u Vás některý z nežádoucích účinků vyskytne, informujte svého praktického lékaře.

Stejně jako v případě jiných očkovacích látek, ani tato očkovací látka nemusí plně ochránit očkovaného proti nemoci.

Pokud máte jakékoli otázky k očkovací látce nebo k očkování, zeptejte se očkujícího lékaře.

Prohlašuji, že jsem byl(a) poučen(a) o právu se svobodně rozhodnout o postupu při poskytování zdravotních služeb, že nemám žádné známé zdravotní či jiné obtíže, které by bránily provedení tohoto očkování – o těchto jsem byl/a taktéž informován/a. Byl mi náležitě vysvětlen důvod provedení navrženého výkonu, povaha mého onemocnění, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy navrženého výkonu včetně jejich přínosů a rizik a zdravotní důsledky vyplývající z neprovedení plánovaného výkonu.

Před aplikací očkovací látky tímto potvrzuji, že můj zdravotní stav je dobrý, nemám žádné známky akutního infekčního onemocnění, jako jsou kašel, rýma, zvýšená teplota, apod. V uplynulých 30-ti dnech jsem nebyl/a léčen/a antibiotiky ani očkován jinou vakcínou. Po předchozím očkování jsem neměl/a vážnou reakci. Pro ženy: nejsem si vědoma, že jsem těhotná.

Poté, co jsem měl(a) dostatečný časový prostor k přečtení výše uvedených informací, měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné a moje dotazy mi byly srozumitelně zodpovězeny, prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a), považuji mé poučení za dostatečné a na základě své svobodné vůle **souhlasím s poskytnutím navrženého zdravotního výkonu.**

Telefon:

e-mail:

V Hustopečích dne:

podpis: .....

pacient(ka)

.....

lékař poskytující informace