

2021. március 18. Közlemény

Tisztelt tétí lakosok!

Aki a COVID-19 elleni vakcina beadására időpontot kapott,
kérjük a gyorsabb ügyintézés érdekében a lenti nyilatkozatot kitöltve vigye magával.
A nyilatkozat lentről képként vagy a lenti linkelt oldalról pdf-ben letölthető,
vagy az önkormányzat főbejáratánál kihelyezett irattartóból papíralapon is elvihető.
Tisztelettel: Tét Város Önkormányzata

[Covid-19 nyilatkozat vakcina beadásához](#)

HOZZÁJÁRULÓ NYILTKOZAT

COVID-19 fertőzés elleni vakcina beadásához

Név:

Születési dátum:

TAJ szám:

Lakcím:

Telefonszám:

email cím:

KÉREM VÁLASZOLJON AZ ALÁBBI KÉRDÉSEKRE! (Jelöljön be minden megfelelőt)

	Igen	Nem
Van-e tartós, krónikus betegsége? (cukorbetegség, magas vérnyomás, asztma, szív-, vesebetegség stb.):		
Rendszeresen szed-e gyógyszert?		
Van-e bármilyen allergiája (élelmiszer, gyógyszer, egyéb)?		
Vérvétel vagy oltás során volt-e előzőleg rosszulléte?		
Védőoltás beadását követően volt-e anafilaxiás reakciója? (Megjegyzés: ismeretlen gyógyszer okozta anafilaxia kizáró ok, antibiotikumallergia, lázcsillapító allergia NEM!)		
Volt-e valamilyen akut betegsége az elmúlt 4 hétben?		
Volt-e lázas beteg az elmúlt 2 hétben? (Megjegyzés: akut lázas betegség kizáró ok)		
Szenved-e olyan autoimmun betegségben, melynek épp aktív fázisa zajlik?		
Az elmúlt 3 hónapban kapott-e az immunrendszerét gyengítő kezelést, mint például: kortizon, prednizon, egyéb szteroidok, immunbiológiai készítmények vagy daganatellenes szerek, ill. sugárkezelést?		
Volt-e valaha görcsrohama, idegrendszeri problémája, bénulása?		
Szenved-e vérképzőszervi betegségben, fokozott vérzékenységben?		
Kapott-e védőoltást az elmúlt 2 hétben?		
Jelenleg van-e bármilyen panasza?		
Jelenleg várandós-e?		
Tervez-e várandóságot 2 hónapon belül?		
Szoptat-e?		

Dátum:.....

2021. március 18. Covid-19 nyilatkozat

2021. március 18. csütörtök, 14:08 - Módosítás: 2021. március 18. csütörtök, 17:22
