



Medim d.o.o.

Stara cesta 10
4220 Škofja Loka

☎ 04 511 17 17

SOGLASJE ZA CEPLJENJE PROTI COVID-19

Ime in priimek pacienta: _____

- Seznanjen sem z namenom cepljenja proti COVID-19 in se cepim prostovoljno.
- Izjavljam, da še nisem bil okužen s COVID-19, oz. da sem okužbo prebolel pred več kot 6 meseci.
- Seznanjen sem z možnimi stranskimi učinki cepljenja proti COVID-19.
- Po cepljenju bom počakal 15 minut v čakalnici.
- Soglasje velja za obe dozi cepljenja.
- Če sem imel že kdaj alergijsko reakcijo, bom o tem obvestil zdravnika pred cepljenjem.
- Soglašam, da cepitelj za potrebe cepljenja zbira in obdeluje moje osebne podatke.

Datum: _____ Podpis: _____

Izpolni ambulanta

doza	datum	vrsta cepiva	podpis cepitelja
1.			
2.			

.....

Neželeni učinki

Najpogosteje poročani neželeni učinki po cepljenju: oteklina, bolečina ali rdečina na mestu cepljenja, utrujenost, glavobol, bolečine v mišicah in sklepih, mrzlica, slabost ali bruhanje, oteklost bezgavk, povišana telesna temperatura. Neželeni učinki so bili blage do zmerne intenzitete in so izzveneli v nekaj dneh po cepljenju. Z višjo starostjo je bila povezana nekoliko nižja pogostnost reakcij po cepljenju.

Potrebni ukrepi:

Na mesto vboda dajemo hladne obkladke, v primeru povišane telesne temperature pa sredstva za zniževanje temperature. Izjemoma so lahko te reakcije hujše. V takih primerih se je potrebno posvetovati z zdravnikom.