

Regisztrációs lap

Beoltandó gyermekre vonatkozó adatok

Név:
Születési hely:
Születési idő:
Anyja neve:
Állandó lakcíme:
Értesítési címe:
TAJ száma:
Tel. (amin a szülő elérhető)*:
Gyermekorvosának, házi orvosának neve:

*Az oltási időpontok SMS-ben történő megküldéséhez szükséges.

Szándéknnyilatkozat

Alulírott:, lakcím:
személyi igazolvány szám: szeretném, hogy gondviseltem a
programban részt vegyen, ezért engedélyezem, hogy gondviseltem
.....születési dátuma: méhnyakrák elleni védőoltást
kapjon.

Tudomásul veszem, hogy a három oltást a gyermekorvos által megadott időpontokban, fél év alatt kapja meg gyermekem. A védettség csak a három oltást követően biztosított, ezért vállalom, hogy figyelemmel kísérem a teljes oltási sor beadását.

A védőoltás nem helyettesíti a rendszeres méhnyakrákszűrést, ezért alapvetően fontos, hogy a már szexuális életet élő lányok rendszeresen járjanak méhnyakrákszűrésre.

Jelen nyilatkozat aláírásával egyben hozzájárulok, hogy a regisztrációs lapon megadott adatok kizárólag a védőoltások biztosításának céljából felhasználhatók. A megadott adatok bizalmasan kezelendők, harmadik fél számára, csak az érintett engedélyével adhatók ki.

2013.

.....
Gondviselő

Amennyiben a programban részt kíván venni, kérjük a fenti nyilatkozatot nyomtatott betűvel kitölteni és az alábbi címre 2013. április 22-ig postázni/eljuttatni szíveskedjék!

Biatorbágy Város Önkormányzata
2051 Biatorbágy, Baross Gábor u. 2/A.

Oltási időpontok

Az alábbi táblázatban kérjük jelölje be egy x-el, hogy melyik gyermekorvoshoz tartozik az Ön kislányának az ellátása. Amennyiben gyermeke más orvoshoz tartozik, kérjük, akkor is válasszon az alábbi doktornők közül, hogy melyik adja be gyermekének az oltást. A bejelölt doktornőhöz tartozó időpontban kérjük az oltás helyszínén megjelenni szíveskedjék!

Jelölés helye:	Gyermekorvos neve:	Rendelő címe:	1.OLTÁS IDŐPONTJA	2.OLTÁS IDŐPONTJA
	Dr. Juhász Zsuzsanna	Biatorbágy, Baross G.u.13. Gyermekorvosi rendelő		
	Dr. Száray Eszter		2013. május 2. 17.00 óra	2013. május 30. 17.00 óra
	Dr. Nemes Nagy Györgyi	Biatorbágy, Petőfi u.39. Gyermekorvosi rendelő		

**Kérjük gyermeke oltási könyvével és TAJ kártyájával a megjelölt időpontban a gyermekorvosi rendelőben jelenjen meg!
Csak előzetesen regisztrált kislányok vehetik fel a védőoltást a megjelölt időpontban!**