

ZD BEŽIGRAD; ZVŠOM

KRŽIČEVA 10, 1000 LJUBLJANA

01/3003-367; narocanje.irena.krzisnik@zd-

**Spoštovani starši!**

Vaš otrok \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_ bo dne, \_\_\_\_\_ opravil **sistematični pregled in cepljenje proti tetanusu\***. Deklice imajo možnost cepljenja tudi **proti HPV\*** (humani papiloma virus), v kolikor niso bile cepljene proti HPV v 6. ali 8. razredu OŠ ali 1. letniku SŠ.

Na pregled naj prinese:

1. izpolnjen vprašalnik
2. kartico zdravstvenega zavarovanja
3. knjižico o cepljenju
4. izpolnjeno Izjavo o izvedbi pojasnilne dolžnosti za cepljenje proti tetanusu
5. očala, v kolikor jih uporablja

Zdravnik šole: DR.KRŽIŠNIK

**Prosim, izpolnite vprašalnik o zdravstvenem stanju vašega otroka. Odgovore obkrožite in ustrezno dopolnite nekaj dni pred pregledom.**

Ali je vaš otrok trenutno zdrav?	DA	NE	
Ali je v zadnjih 3 tednih prebolel kakšno bolezen?	DA	NE	
<b>Če je odgovor DA – katero bolezen, katera zdravila je prejemal in kdaj?</b>			
Ali ima kakšno kronično bolezen? (astma, epilepsija, bolezen sečil, srca, kože, ...)	DA	NE	
<b>Če je odgovor DA – katero bolezen in kako se zdravi?</b>			
Ali jemlje kakšna zdravila?	DA	NE	
<b>Če je odgovor DA – katera?</b>			
Ali ima alergijo na hrano, zdravila ali kaj drugega?	DA	NE	
<b>Če je odgovor DA – na kaj je alergičen?</b>			
Ali je imel kdaj reakcijo po cepljenju?	DA	NE	
<b>Če je odgovor DA – po katerem cepljenju in kakšno reakcijo?</b>			

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_, zakoniti/a zastopnik/ca deklice (ime in priimek) \_\_\_\_\_, izjavljam glede HPV (prosim obkrožite):

Že bila cepljena

SOGLAŠAM s cepljenjem

NE SOGLAŠAM s cepljenjem

Nam želite še kaj sporočiti?

Kontaktna št. starša / skrbnika: \_\_\_\_\_

Datum izpolnjevanja vprašalnika: \_\_\_\_\_ Podpis starša / skrbnika: \_\_\_\_\_

\* Podrobnejše informacije o cepljenju najdete na spletni strani NIJZ:

<http://www.nijz.si/si/najpogostejsa-vprasanja-in-odgovori-o-okuzbi-s-hpv-raku-maternicnega-vratu-in-cepljenju-proti-hpv-1>

<http://www.nijz.si/sites/www.nijz.si/files/uploaded/2081-8088.pdf>