## САГЛАСНОСТ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПРЕПОРУЧЕНЕ ИМУНИЗАЦИЈЕ



(попуњава пацијент)

Држављанство 1)	Репуолика Сро	ија   ЈМБ1	123456789123	34				
,	2).			۱.				
	,	раног држављ	анства)	' <u></u>	(бр. пасоша ил	и ЕБС за стране д	ржављане)	
Презиме Filipov	ic	Име	Dragana		Име ро	дитеља Slobo	odan	
Пол М, ХЖ,   Датум рођења 2021-12-24 Место рођења Довој								
Адреса (улица и б	( <b>poj</b> ) Boze K	uzmanovica 8	32		Место/Насеље	Klisa		
Општина/Град	Novi Sad				Тел. фиксни	0212672829		
Тел. мобилни 0	652527924			Имејл	dragana@gmail.	com		
Радни статус:   запослен,   незапослен,   пензионер,   ученик,   Х   студент,   дете								
Занимање запосленог: здравствена социјална просвета, МУП, Војска друго заштита, заштита,								
Корисник установе соц. зашт. X ДА,								
Изјављујем да: Х САГЛАСАН САМ НИСАМ САГЛАСАН (означити) с спровођењем активне/пасивне								
имунизације (уписати назив имунолошког лека): Pfizer, BioNTech								
Лекар ми је објаснио предности и ризике од спровођења активне/пасивне имунизације наведеним имунолошким леком.								
Потпис пацијента или законског заступника пацијента					Датум:			
						2021-06-11		
ЕВИДЕНЦИЈА О ВАКЦИНАЦИЈИ ПРОТИВ COVID-19								
(попуњава здравствени радник)								
Здравствена установа Dom zdravlja Novi Sad Вакцинацијски пункт Promenada								
Име, презиме, факсимил и бр. телефона лекара: Pera Peric 06532984920								
Пре давања вакцине прегледати особу и упознати је са користима и о могућим нежељеним реакцијама после вакцинације. Обавезно уписати сваку дату вакцину и све тражене податке у овај образац и податке унети у лични картон о извршеним имунизацијама и здравствени картон.								
Назив вакцине	Датум давања	Начин	Екстремитет	Серија	Произвођач	Нежељена	Потпис лекара	
	вакцине (V1 i V2)	давања вакцине		вакцине (лот)		реакција		
Pfizer, BioNTech	2021-06-11	IM	ПДР,1)ЛР	FC3098	BioNTech	mucnina		
Привремене контраиндикације (датум утврђивања и дијагноза):								
Одлука комисије за трајне контраиндикације (ако постоји, уписати Да)								
Напомена: Образац се чува као део медицинске документације пацијента.								