САГЛАСНОСТ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ПРЕПОРУЧЕНЕ ИМУНИЗАЦИЈЕ

(попуњава пацијент)



Држављанство: 1) Република Србија | ЈМБГ:

2) BIH | 008490806

(назив страног држављанства) (бр. пасоша или ЕБС за стране држављане)

Презиме: Панић | Име: Милош | Име родитеља: Мајка

Пол: М, Ж | Датум рођења: 25.06.1999. | Место рођења: Зрењанин

Адреса (улица и број): Сарајевска 14 | Место/Насеље: Аеродромско насеље

Општина/Град: Зрењанин | Тел. фиксни: 023154684

Тел. мобилни: 0658919849 | имејл: cppanic@yahoo.com

Радни статус: запослен, незапослен, пензионер, ученик, студент, дете

Занимање запосленог: здравствена заштита, социјална заштита, просвета, МУП, Војска

РС, друго

Корисник установе соц. зашт. : ДА, НЕ | Назив и општина седишта:

Изјављујем да: САГЛАСАН САМ, НИСАМ САГЛАСАН (означити) са 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.

Датум: 30.11.2021.

ЕВИДЕНЦИЈА О ВАКЦИНАЦИЈИ ПРОТИВ COVID-19

(попуњава здравствени радник)

Здравствена установа: Дом здравља Нови Сад Вакцинацијски пункт: 123

Име, презиме, факсимил и бр. телефона лекара: Предраг Кон, (тел) 0631561558, (факс)

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	Датум давања	Начин	Екстремитет	Серија	Произвођач	Нежељена	Лекар
вакцине	вакцине	давања		вакцине (лот)		реакција	
	(V1 i V2)	вакцине					
Pfizer-	01.11.2021.	ИМ	Лијева рука	1591118	BioNTech	Алергија на	
BioNTech						чоколаду	
Pfizer-	22.11.2021.	ИМ	Лијева рука	711455	BioNTech	Температура	
BioNTech						након једења	
						чварака	
Привремене контраиндикације (датум утврђивања и дијагноза): 25.11.2021 Алергија на сланину							
Одлука комисије за трајне контраиндикације (ако постоји, уписати Да): Не							

Напомена: Образац се чува као део медицинске документације пацијента.