

Zaświadczenie Lekarza POZ

Potwierdzam zgodność karty szczepień dziecka (imię i nazwisko dziecka).....
data urodzenia..... z wpisami w książeczce zdrowia dziecka.

Potwierdzam brak przeciwwskazań do objęcia dziecka szczepieniem przeciw pneumokokom szczepionką Prevenar.....
.....
.....

.....
Data wystawienia zaświadczenia

.....
Pieczętka i podpis Lekarza POZ

Uwaga:

Szczepienia realizowane są w ramach programu Zapobieganie zakażeniom pneumokokowym u dzieci w wieku od 7 miesięcy do 3 lat z rodzin wielodzietnych, zamieszkałych we Wrocławiu, we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ.

Przed wykonaniem każdego szczepienia dziecko będzie miało wykonane badanie lekarskie kwalifikujące do szczepień.

Po wykonanym szczepieniu, rodzice/opiekun prawny dziecka otrzyma zaświadczenie dla Lekarza POZ o wykonanym szczepieniu.