**VAKTSINEERIMISE NÕUSOLEK**

**KLIENT (hoolealune)**

**Ees-, ja perekonnanimi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Isikukood : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Mul on võimalik end vaktsineerida **COVID** vastu. **Järgnevalt märgin sobiva ühe valiku:**

* **OLEN NÕUS** enda vaktsineerimisega COVID vastu
* **KEELDUN** enda vaktsineerimisest COVID vastu.

2. Mul on võimalik end vaktsineerida **GRIPI** vastu. **Järgnevalt märgin ühe valiku:**

* **OLEN NÕUS** enda vaktsineerimisega GRIPI vastu.
* **KEELDUN** enda vaktsineerimisest GRIPI vastu.

**Käesoleva nõusolekuga otsustan vaktsineerimise lubamise või mittelubamise. Olen teadlik, et võin igal hetkel oma otsust vaktsineerimise osas hiljem muuta.**

**Käesoleva nõusolekuga kinnitan, et mulle on selgitatud vaktsineerimisekuuri vajalikkust ja vaktsineerimisega seotud võimalikke riske**

Lisa infomaterjal vaktsiinide kohta:

* COVID vaktsiinide kohta leiate informatsiooni vaktsineeri.ee
* GRIPI ja teiste Eestis kasutusel olevate vaktsiinide infolehed jm ohutust puudutava info leiate [Ravimiameti kodulehelt.](https://www.ravimiamet.ee/)

**Klient (hoolealune):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ees-, perekonnanimi, isikukood, allkiri) (kuupäev)

**Kliendi esindaja:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ees-, perekonnanimi, isikukood, allkiri) (kuupäev)