

**Tájékoztató arról, hogy mit tartalmaz az influenza oltási beleegyező nyilatkozat!  
KÉREM OLVASSÁK EL FIGYELMESEN MIELŐTT OLTÁSRA JÖNNEK!!!**

### **Influenza oltási nyilatkozat**

**Alulírott kijelentem, hogy a megelőző 3 napban nem volt légúti fertőzésre utaló tünetem (hőemelkedés, láz, köhögés, orrfolyás, ezzel kapcsolatos izomfájdalom), sem hasmenéses panaszom. Szteroid vagy immunrendszert befolyásoló kezelés alatt jelenleg nem állok (kivéve az orrba fújható szteroid készítményeket)**

**Az influenza oltás kis százalékban okozhat mellékhatásokat: hőemelkedés, izomfájdalom, átmeneti levertség. Igen kis arányban súlyos mellékhatások is felléphetnek, azonban az elmaradó védőoltás miatt bekövetkező influenza vírus fertőzés szövődmény aránya jóval magasabb az oltás okozta esetleges szövődmények kockázatánál.**

**Jelen járványügyi helyzetben az az alábbi kiegészítő részt is tudomásul veszem:**

**Igazolt COVID-19 fertőzött vagy COVID-19 fertőzésre gyanús beteggel az elmúlt 10 napban közvetlen kontaktusba nem kerültem. Mivel a COVID-19 vírus fertőzött beteg a lappangás ideje alatt gyakran tünetmentes, a fenti kérdésekre adott nemleges válaszom ellenére sem zárható ki 100%-os biztonsággal fertőzöttségem. Az influenza védőoltás beadása és az új típusú korona vírus (SARS-Cov2) hordozás közötti kölcsönhatás jelenleg nem ismert, ezért az ezzel kapcsolatos egészségügyi problémák fellépése esetén az oltást beadó egészségügyi dolgozót emiatt nem tartom feleősnek.**

**A fentieket elolvastam, a benne foglaltakat megértettem, ezt aláírásommal megerősítem:**