

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S PODÁNÍM OČKOVACÍ LÁTKY COVID-19 Vaccine Janssen injekční suspenze

Jméno a příjmení očkovaného :

Datum :

Datum narození :

Telefonní číslo (e mail) :

Vážená paní / Vážený pane,

projevil(a) jste zájem o očkování proti nemoci COVID-19. Bude Vám podána očkovací látka COVID-19 Vaccine Janssen (dále jen „očkovací látka“), která je určena pro osoby od 18let věku.

Cílem očkování je zabránit vzniku onemocnění COVID-19, kterou způsobuje virus SARS-CoV-2. Stejně jako v případě jiných očkovacích látek, ani tato očkovací látka nemusí plně ochránit očkovaného proti nemoci.

Pokud i po přečtení této informace máte jakékoli další otázky, máte možnost konzultace svého záměru o očkování s lékařem. Níže uvedený dotazník nám pomůže určit, zda by se očkování mělo provést nebo odložit. Pokud na některou z níže uvedených otázek odpovíte „ano“, neznamená to, že nemůžete být očkován(a). **Vakcinace má být odložena u osob s akutním závažným horečnatým onemocněním nebo akutní infekcí.**

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <b>Cítíte se dnes nemocný(á) ?</b>  | <b>ANO / NE</b> |
| <b>Prodělal/a jste onemocnění COVID-19 nebo jste měl/a pozitivní PCR test ?</b> | <b>ANO / NE</b> |
| <b>Byl(a) jste někdy očkován(a) proti nemoci COVID-19 ?</b>                     | <b>ANO / NE</b> |
| <b>Měl(a) jste někdy vážnou alergickou reakci na jiné očkování ?</b>            | <b>ANO / NE</b> |
| <b>Máte nějakou krvácivou poruchu nebo berete léky na “ředění” krve ?</b>       | <b>ANO / NE</b> |
| <b>Máte nějakou závažnou poruchu imunity ?</b>                                  | <b>ANO / NE</b> |
| <b>Jste těhotná nebo kojíte ?</b>   | <b>ANO / NE</b> |
| <b>Absolvoval(a) jste v posledních dvou týdnech nějaké jiné očkování ?</b>      | <b>ANO / NE</b> |

Očkovací látka Vám bude podána injekčně do svalu na rameni. Vakcína je jednodávková. Ochrana začíná přibližně 14 dnů po vakcinaci. Doba ochrany poskytovaná vakcínou není známa.

**Vyhleďte okamžitou lékařskou pomoc, pokud se u Vás objeví následující příznaky závažné alergické reakce.** Tyto reakce mohou zahrnovat kombinaci kterýchkoli z těchto příznaků : pocit na omdlení nebo točení hlavy, změny srdečního tepu, dušnost, pískoty při dýchání (sípot), otok rtů, obličeje nebo hrdla, kopřivka nebo vyrážka, pocit na zvracení nebo zvracení, bolest břicha.

Očkovací látka může vyvolat nežádoucí účinky, většinou jsou lehké a odezní během několika dnů. Patří k nim citlivost, bolest, pocit tepla, svědění, zduření, zarudnutí nebo tvorba modřiny v místě injekce, pocit únavy nebo celkový pocit nepohody, zimnice, zvýšená tělesná teplota mírná bolest hlavy, bolest kloubů nebo svalů pocit na zvracení (nauzea), zvracení nebo průjem. **Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři.**

Po očkování vakcínou byla velmi vzácně pozorována kombinace trombózy a trombocytopenie, v některých případech doprovázená krvácením. **Pokud by se u Vás po vakcinaci objevily příznaky jako dušnost, bolest na hrudi, otok nohy, velmi silné bolesti hlavy, rozmazané vidění nebo modřiny na kůži v jiném místě než vakcinace, vyhledejte okamžitě lékařskou pomoc.**

Podpisem potvrzuji, že jsem lékařem nezamlčel žádné informace o mém zdravotním stavu a rozumím poskytnutým informacím o očkování proti Covid -19, včetně informace o možných nežádoucích účincích.

Podpis (souhlas) očkovaného :