

## INFORMAVIMAS APIE SKIEPUS IR SUTIKIMAS SKIEPYTIS COVID-19 mRNR vakcina gyventojams

Gyventojas.....  
(vardas, pavardė, asmens kodas)

Jei gyventojas pripažintas neveiksniu – gyventojų atstovas pagal įstatymą

.....  
(vardas, pavardė, asmens kodas)

Vakcinos pavadinimas: **COMIRNATY**

Gamintojas: BIONTECH MANUFACTURING GMBH, PFIZER MANUFACTURING BELGIUM NV

**Siūlome Jums skiepytis nuo COVID-19. Prašome susipažinti su vakcinos gamintojo informaciniu lapeliu. Atkreipiame Jūsų dėmesį, kad po skiepų galite pastebėti šias nepageidaujamas reakcijas į skiepą:**

Labai dažnas šalutinis poveikis (gali pasireikšti dažniau kaip 1 iš 10 žmonių):

- injekcijos (suleidimo) vietoje: skausmas, patinimas,
- nuovargis,
- galvos skausmas.
- raumenų skausmas.
- sąnarių skausmas.
- šaltkrėtis, karščiavimas.

Dažnas šalutinis poveikis (gali pasireikšti rečiau kaip 1 iš 10 žmonių):

- injekcijos vietos paraudimas,
- pykinimas.

Nedažnas šalutinis poveikis (gali pasireikšti rečiau kaip 1 iš 100 žmonių):

- padidėję limfmazgiai,
- prasta savijauta,
- galūnių skausmai,
- nemiga,
- injekcijos vietos niežėjimas.

Retas šalutinis poveikis (gali pasireikšti rečiau kaip 1 iš 1000 žmonių):

- laikinas vienos veido pusės paralyžius.

Dažnis nežinomas (negali būti apskaičiuotas pagal turimus duomenis):

- sunki alerginė reakcija.

Gydytojas/slaugytojas man pakankamai išsamiai paaiškino komplikacijų esmę. Aš žinau, kad jei norėsiu, galiu klausti dar daugiau apie mane dominančias problemas. Aš žinau, kad medicinos mokslas nėra tobulas (tikslus) ir žmogaus organizme gali kilti tokių komplikacijų, kurių nėra galimybės numatyti iš anksto. Aš esu informuotas (-a), kad vakcina skirta COVID – 19 ligos, sukeltos SARS-CoV-2 viruso, profilaktikai yra naujai pradėtas taikyti vaistinis preparatas, todėl šio preparato naudojimo praktikos metu gali atsirasti ir aukščiau neaprašytų komplikacijų. Aš žinau, kad turiu pasakyti gydytojui/slaugytojui apie visus praeityje buvusius sveikatos sutrikimus ir alergines reakcijas, kokius medikamentus bei narkotines medžiagas esu vartojęs (-usi).

Man aiškia, suprantama forma paaiškinta ketinamos atlikti procedūros alternatyvių metodų esmė, tikslai, ypatumai, rizikos ir kitos mano apsisprendimui svarbios aplinkybės.

Comirnaty COVID-19 mRNR vakcinos pakuotės lapelį (informaciją vartotojui) perskaičiau ir supratau.

Aš perskaičiau (ar man buvo perskaitytas) aukščiau parašytą tekstą – sutikimą vakcinacijai. Aš žinau ką tai reiškia ir sutinku, kad man būtų atlikta vakcinacijos procedūra.

Sutinku būti (kad mano atstovaujamas asmuo būtų) paskiepytas Comirnaty COVID-19 mRNR vakcina:

.....  
(data, vardas, pavardė, parašas)