

TOESTEMMINGSFORMULIER VACCINATIE HEPATITIS B/TITERBEPALING*(voor studenten jonger dan 16 jaar)***Informatie over de vaccinatie en titerbepaling**

De student ontvangt een vaccinatie tegen hepatitis B. Dit kan een boostervaccinatie zijn of (onderdeel zijn van) een serie van drie vaccinaties. Daarnaast wordt een titerbepaling uitgevoerd via bloedonderzoek om te controleren of de vaccinatie voldoende bescherming heeft gegeven. Deze vaccinatie(serie) en titerbepaling zijn nodig in het kader van het toekomstige beroepsrisico van bovengenoemde student. De vaccinaties en titerbepaling worden volledig uitgevoerd volgens de geldende medische richtlijnen. De uitvoering ligt bij vaccinatiecentrum.nl. Meer informatie is te vinden op de studentenpagina hepatitis B. Bij vragen zijn wij te bereiken via info@vaccinatiecentrum.nl of 085-9020303.

Toestemming

Hierbij verklaar ik dat:

- ik toestemming geef voor het uitvoeren van de hepatitis B vaccinatie(s) en/of de titerbepaling.
- ik ermee instem dat deze gegevens worden vastgelegd in het medisch dossier.

Ouder/voogd:

Naam: _____

Relatie tot student: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Handtekening: _____

Student:

Naam: _____

Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Handtekening: _____

Medewerker vaccinatiecentrum.nl:

Naam en paraaf: _____

Datum: _____