

1. Informace k očkování proti Covid-19

Očkování je jedním z nejúčinnějších prostředků k omezení vzniku a šíření nákazy v populaci. Očkováním chráníte před onemocněním sebe i své okolí.

Předem si pečlivě prostudujte tyto informace a dotazník na druhé straně. V některých případech není možné očkování provést.

Jak se chovat na očkovacím místě?

- Prosíme, dodržte datum a hodinu, na které máte rezervován termín očkování
- **Veďte si s sebou občanský průkaz a průkaz pojištěnce (kartičku od pojišťovny)**
- Dodržujte pokyny personálu.
- Po celou dobu pobytu na očkovacím místě mějte **zakrytá ústa a nos** (rouška, respirátor).
- Kdykoli je to možné, **dezinfikujte si ruce**.
- Při dotazování na Váš zdravotní stav **odpovídejte pravdivě**.

Jak očkování probíhá?

- Na místě provedeme kontrolu Vašich osobních údajů.
- Očkování se aplikuje **do svalu v oblasti ramene**.
- Po očkování musíte **15 minut počkat v čekárně** pro případ, že by se Vám udělalo nevolno.
- Pokud se Vám ještě na očkovacím místě udělá nevolno, **informujte okamžitě personál**.
- Za několik týdnů je potřeba podstoupit **druhou dávku očkování**, aby Vaše ochrana byla co nejvyšší.

Co mám dělat po očkování?

- V den očkování i následující den je vhodné dodržovat **klidový režim**.
- Po první dávce ještě není Vaše ochrana dostatečná a můžete se stále nakazit. Dodržujte proto všechna **opatření k zabránění Vaši nákazy** (roušky, rozestupy, pravidelné mytí a dezinfekce rukou).
- Na druhou dávku očkování se dostavte v den i přesný čas, který Vám byl přidělen.
- I po dokončeném očkování je nutné dodržovat veškerá protiepidemická opatření, nosit roušku atd.

Jaké jsou nežádoucí reakce po očkování?

- Po očkování se u Vás může projevit bolest nebo otok v místě injekce, únava, bolest hlavy, bolest svalů či kloubů a méně často i mírná teplota nebo zimnice. Příznaky obvykle do několika dní **samy odezní** bez nutnosti nějaké léčby.
- Tyto reakce jsou však zcela běžné a mohou se vyskytovat i po jiných očkováních. Závažné reakce po očkování jsou velmi vzácné.
- Je důležité si uvědomit, že tyto dočasné reakce sice mohou být nepříjemné, avšak samotná **nemoc COVID-19 může Vaše zdraví významně poškodit** a to nejenom případným závažným průběhem, ale i možnými dlouhodobými následky.
- V případě, že zmíněné příznaky přetrvávají déle jak tři dny, dochází k jejich zhoršení či se projeví jiné příznaky, **kontaktujte svého praktického lékaře** a informujte ho o své situaci.

Těhotným ženám do 12. týdne se očkování nedoporučuje.

Těhotným ženám od 13. týdne výše a kojícím ženám doporučujeme konzultovat očkování se svým praktickým nebo ošetřujícím lékařem. Písemné doporučení však není nutné.

Otočte prosím na druhou stranu a vyplňte dotazník

2. Dotazník před očkováním proti Covid-19

Jméno a příjmení

Datum narození

Telefonní číslo

Tento dotazník slouží k základnímu zhodnocení Vašeho zdravotního stavu a rozhodnutí, zda očkování nyní podstoupit můžete.

Otázky si důkladně přečtěte a pravdivě odpovězte – označte křížkem ANO / NE.

Odpovíte-li v dotazníku na jakoukoliv otázku ano, není možné očkování běžně provést. Máte-li i přesto o očkování zájem, je nutné, abyste svůj zdravotní stav předem konzultovali se svým praktickým nebo ošetřujícím lékařem a vyžádali si od něho písemné doporučení k očkování. Bez tohoto doporučení není možné očkování provést. Předem konzultujte i v případě, že máte další otázky k očkování vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu, užívaným lékům a podobně.

- | | ANO | NE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ✓ Máte v současné době známky infekčního onemocnění (teplota, kašel, rýma, průjem apod.), nebo jste měl/a takové příznaky v posledních 14 dnech? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Měl/a jste někdy závažnou alergickou reakci po očkování? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Máte nějakou závažnou poruchu imunity? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ U žen - jste těhotná – v prvních 12 týdnech? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ✓ Absolvoval/a jste v posledních dvou týdnech nějaké jiné očkování? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Podepsáním tohoto dotazníku stvrzuji, že jsem nezamlčel/a žádné informace o svém zdravotním stavu, rozumím poskytnutým informacím o očkování proti onemocnění COVID-19 včetně možných nežádoucích účinků a s očkováním souhlasím.

.....
Datum

.....
podpis očkovaného

Očkovací záznam: