**INFORMOVANÝ SOUHLAS S PODÁNÍM OČKOVACÍ LÁTKY   
COVID –19 VACCINE MODERNA**

**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 MODERNA** (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).

**Cítíte se dnes nemocný(á) ?**  **ANO / NE**

**Prodělal/a jste onemocnění COVID-19 nebo jste měl/a pozitivní PCR test ? ANO / NE**

**Byl(a) jste někdy očkován(a) proti nemoci COVID-19 ? ANO / NE**

**Měl(a) jste někdy vážnou alergickou reakci na jiné očkování ? ANO / NE**

**Máte nějakou krvácivou poruchu nebo berete léky na “ředění” krve ? ANO / NE**

**Máte nějakou závažnou poruchu imunity ? ANO / NE**

**Jste těhotná nebo kojíte ?** **ANO / NE**

**Absolvoval(a) jste v posledních dvou týdnech nějaké jiné očkování ? ANO / NE**

Očkovací látka Vám bude podána injekčně do svalu na rameni. V období 28-42 dní po první dávce je potřeba podat druhou dávku. Vakcína není zaměnitelná za očkovací látku proti nemoci COVID-19 od jiného výrobce. Ochrana začíná přibližně 3týdny po podání první dávky vakcíny. Očkované osoby nemusí být plně chráněny až do doby 15dnů po podání druhé dávky vakcíny. Doba ochrany poskytovaná vakcínou není známa. **Vyhledejte 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. U vakcíny COVID-19 **VACCINE MODERNA** se mohou objevit následující nežádoucí účinky:

Nejčastější nežádoucí účinky vakcíny COVID 19 Vaccine Moderna v rámci studie byly obvykle mírné nebo středně závažné a během několika dnů po očkování odezněly. Zahrnovaly bolest a otok v místě vpichu injekce, únavu, zimnici, horečku, otok lymfatických uzlin v podpaží nebo zvýšení jejich citlivosti, bolest hlavy, bolest svalů a kloubů, nauzeu (pocit na zvracení) a zvracení. Postihly více než 1 osobu z 10. U méně než 1 osoby z 10 se vyskytlo zarudnutí, kopřivka a vyrážka v místě vpichu injekce a zarudnutí. U méně než 1 osoby ze 100 se v místě vpichu injekce vyskytlo svědění. Vzácně (u méně než 1 osoby z 1 000) se objevil otok obličeje, který může postihnout osoby, kterým byly v minulosti aplikovány kosmetické injekce v obličeji, a slabost svalů na jedné straně obličeje (akutní periferní paralýza obličeje nebo obrna lícního nervu). U osob očkovaných touto vakcínou se vyskytly alergické reakce, a to včetně velmi malého počtu případů závažných alergických reakcí (anafylaxe). Jako u všech vakcín by vakcína COVID 19 Vaccine Vakcína COVID 19 Vaccine Moderna (mRNA vakcína [s modifikovanými nukleosidy] proti onemocnění COVID-19) EMA/704373/2020 strana 4/5 Moderna měla být podávána pod bedlivým dohledem, přičemž musí být k dispozici odpovídající lékařská péče.. **Pokud se u Vás vyskytne kterýkoli z nežádoucích účinků, sdělte to svému lékaři.**

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

**Podpis (souhlas) očkovaného :**