

ASL TO3 – Casa della Salute GramsciOtto Pianezza

dr. E. AIRES dr. CECCARELLI dr.ssa C. KUCICH dr. G. LUPO dr.ssa M. MILANO dr.ssa G. MEZZACAPPA
 dr.ssa V. MULATERO dr.ssa A.M. OLIVERO dr.ssa C. PETRAFESA dr.ssa A. VIOLANTE

VACCINAZIONE ANTIPNEUMOCOCCICA

Lo Pneumococco è un batterio ed è la causa più frequente di polmonite batterica correlata alla polmonite, che a sua volta è spesso causa di mortalità durante le epidemie di influenza stagionale. Lo stesso batterio può causare anche meningite. Tra le persone più a rischio di ammalarsi ci sono gli anziani con più di 65 anni e i soggetti affetti da patologie croniche. Il vaccino anti-pneumococco protegge da polmoniti e meningiti.

Nome e Cognome:

Vaccinazione (dovuta 1 dose)

Vaccinazione x patologia con richiamo BPCO CARDIO DIABETE

ANAMNESI	si	no	non so
Al momento presenta sintomi di malattia acuta moderata o grave (febbre, tosse, dispnea, diarrea)?			
Soffre di allergie o ha mai avuto reazioni allergiche dopo un vaccino?			
Ha ricevuto vaccinazioni nelle ultime quattro settimane? Se si specificare quali:			
Assume terapia immunosoppressiva?			
Riferisce eventuali altre patologie o notizie utili sul suo stato di salute:			

Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art 76 del DPR 28/12/2000 nr 445

DICHIARA di:

- ✓ essere a conoscenza che la vaccinazione anti pneumococcica non è obbligatoria;
- ✓ essere stata/o informata/o dall'operatore sanitario sui potenziali rischi e benefici legati alla vaccinazione;
- ✓ essere stato informato/a che in base all'anamnesi fornita, non vi sono controindicazioni note, ad oggi, nei confronti del vaccino proposto;
- ✓ aver avuto informazioni sulla necessità di dover comunicare al mio medico di fiducia la comparsa di eventuali reazioni avverse;
- ✓ accettare di rimanere nella sala d'aspetto per almeno 15 minuti dalla somministrazione del/dei vaccino/vaccini per assicurarsi che non si verifichino reazioni avverse immediate.

Effetti indesiderati più comuni: arrossamento, gonfiore, dolore, ecchimosi, indurimento, febbre malessere, brividi, stanchezza, cefalea, sudorazione, mialgia, artralgia.

Controindicazioni: Ipersensibilità ai principi attivi o ad uno qualsiasi degli eccipienti (Sodio cloruro, Acido succinico, Polisorbato 80, Fenolo, Acqua per preparazioni iniettabili) o al tossoide difterico.

	Apexxnar Lotto:	Pneumovax Lotto:
ESPRIMO il consenso alla somministrazione vaccino	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sito iniezione - Braccio	<input type="checkbox"/> SX <input type="checkbox"/> DX	<input type="checkbox"/> SX <input type="checkbox"/> DX

Il sottoscritto informato sui diritti e sui limiti ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679) esprime il consenso al trattamento dei propri dati sensibili ai fini di diagnosi, cura, prevenzione e prestazioni connesse o per ricerche statistiche.

FIRMA OPERATORE SANITARIO

FIRMA PAZIENTE: