

رضایت برای واکسیناسیون علیه کووید 19

معلومات و دعوت در رابطه به واکسیناسیون علیه کووید 19

در حال حاضر واکسین های علیه کووید -19 وجود ندارد که برای کودکان تأیید شده و اطلاعات بیشتری در مورد مزایای واکسن وجود دارد. آژانس بهداشت عمومی سوئد از تاریخ 12 اکتوبر سال 2021 واکسیناسیون عمومی علیه کووید-19 را از سن 12 سالگی توصیه میکند. این توصیه مربوط به واکسیناسیون اولیه با دو دوز واکسین mRNA است. تصمیم آژانس بهداشت عمومی بر اساس منافع کودکان گرفته میشود، یعنی ارزیابی این را نشان میدهد که مزایای واکسیناسیون نظر به خطرات احتمالی آن برای هر طفل بیشتر است.

واکسیناسیون علیه کووید 19 در سوئد برای همه آنهایکه میخواهند خود را واکسین کند، مفت و اختیاری میباشد. شما میتوانید درین فورم ذیل با انتخاب نمودن یکی از خانه ها جواب اینرا بدهید که طفل شما واکسین شود یا نه.

اگر سرپرست امتناع ورزد یا به فورم رضایت هیچ جواب ندهد پس درانصورت طفل واکسین نمی گردد، اما اگر طفل خودش بخواهد که واکسین شود و عمرش به بلوغ رسیده باشد درانصورت طفل خودش رضایت واکسیناسیون را صادر کرده میتواند. براینکه اثر واکسیناسیون کامل باشد، واکسن دو بار با فواصل هفته ای در وجود تزریق میشود، اطلاعات بیشتری درین مورد در وقت واکسیناسیون داده میشود. در تصدیق نامه هر دو دوز نوشته میشود.

قبل از واکسیناسیون ما میخواهیم که به فورم سوالات ذیل که با پرسشنامه صحی ضمیمه شده و در باره طفل شما میباشد نیز جواب دهید. [Hälsodeklaration inför vaccination mot covid-19.pdf \(vgregion.se\)](https://vgregion.se/Halsodeklaration_inför_vaccination_mot_covid-19.pdf)

یک پرسشنامه صحی قبل از دوز دوم هم باید خانه پوری گردد.

اسم طفل:

شماره شناسائی طفل:

بلی، من اظهار رضایت میکنم که طفل من علیه کووید-19 واکسین گردد

نخیر، من نمیخواهم که طفل من علیه کووید-19 واکسین گردد.

تاریخ:

منطقه امضا:

امضا، اسم بطور واضح و شماره تلفون والدین/ سرپرست

امضا، اسم بطور واضح و شماره تلفون والدین/ سرپرست

اگر سرپرستی طفل بدوش هر دو والدین است پس باید هر سرپرست فورم را امضا کنند.