

.....
pieczęć zakładu

WEZWANIE

68 karton
Wypełnić drukiem - czytelnie

Pan(i)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w

.....
wzywa

Pana(nią) do stawienia się z dzieckiem (wychowankiem)

.....
nazwisko i imię dziecka

.....
rok urodzenia

do

.....
dokładny adres placówki prowadzącej szczepienie

w dniu

w celu zaszczepienia dziecka (poddania badaniom tuberkulinowym przeciwko:*)

Błonicy-Tężcowi-Krztuścowi
Polioomyelitisa (chorobie Heine-Medina)
Ospy
Odrze
Gruźlicy

*) podkreślić- UWAGA: wypełniać długopisem

Winni niestawienia się pociągnięci będą do odpowiedzialności karno-administracyjnej na podstawie art. 35 ustawy z dn. 06.09.2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. Nr 126 poz 1384).

Następne szczepienie przeciwko
w dniu

Matko! Ojcie! Choroby zakaźne mogą spowodować trwale kalectwo
a nawet śmierć.

Najskuteczniejszą bronią przeciw chorobom zakaźnymi
są szczepienia ochronne.

Dzieci dobrze znoszą szczepienia, należy je szczepić
dopóki są zdrowe.

Zgłoś się z dzieckiem w dniu wyznaczonym do szczepienia.
Przynieś ze sobą książeczkę zdrowia dziecka.