

Fomu ya Idhini ya Chanjo

Nathibitisha kuwa mimi ni: (a) mgonjwa na nina angalau umri wa miaka 18; (b) mlezi halali wa mgonjwa; au (c) mtu aliyeruhusiwa kutoa idhini kwa niaba ya mgonjwa ambapo mgonjwa vinginevyo hana uwezo, ameshindwa kutoa idhini yake mwenyewe, au ameniruhusu nitoe idhini kwa niaba yake.

Jina la Mgonjwa: _____

Katika kupanga ratiba ya miadi hii ya kupata chanjo, nakubali kuwa nimepata Hati ya Maelezo Muhimu ya EUA kuhusu chanjo, hapo juu. Ninaelewa, kwangu mwenyewe au kwa mtu ambaye ameniruhusu nitoe idhini kwa niaba yake, hatari na manufaa yanayohusiana na chanjo zilizo hapo juu na ninakubali hatari, zinazojulikana na zisizojulikana, zinazohusiana na kupata chanjo hii, ikiwa ni pamoja na kutakiwa kubaki kwenye eneo la chanjo ili kufuatiliwa kwa dakika 15 baada ya kupata chanjo. Ninaomba chanjo itolewe kwangu au kwa mtu aliyetajwa hapo juu ambaye nimeruhusiwa kufanya ombi hili.

Saini ya mzazi, mlezi halali au mtu anayeruhusiwa kutoa idhini kwa niaba ya mgonjwa

Tarehe (Mwezi/Tarehe/Mwaka)