

Obecní úřad Jabkenice

Od: Leo Šklubal <leo.sklubal@atlas.cz>
Odesláno: 12. ledna 2021 11:54
Komu: Semčice; OU Chudíř; Dobrovice MeU; Pěčice OU; jabkenice OU; ujkovice OU; Prodašice OU; Ctiměřice OU; Charvátce OU; Žerčice OU; Ledce OU
Předmět: Jak je to s přihlašováním na očkování
Přílohy: Prohlášení_pacienta_o_jeho_zdravotním_stavu_před_očkováním_na_COVID-19_(3).docx

Zdravím !

Pacient se bude sám přihlašovat na internetu až spustí tu aplikaci 15.1.2021.
Leo Šklubal

Přeposílám informaci z očkovacího centra MB:

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,
v příloze posílám aktualizovanou verzi ze dne 11.1.2021 "Prohlášení pacienta o jeho zdravotním stavu.... ". Prosím každého, kdo bude vyzván k očkování, aby si toto Prohlášení vytiskl, vyplnil a odevzdal při očkování. Všechny nahlášené zájemce o očkování postupně zveme, prosím vyčkejte na náš telefon. Záleží stále na počtu vakcín, které nám přivezou.

Děkuji. S pozdravem

Bc.Hana Homoláčová

Manažer externích zdravotních služeb

Telefon: 720 051 546

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,

nemocnice Středočeského kraje

třída Václava Klementa 147,

293 01 Mladá Boleslav

IČ: 272 56 456, DIČ: CZ27256456



Obecní úřad Jabkenice

Od: Leo Šklubal <leo.sklubal@atlas.cz>
Odesláno: 12. ledna 2021 18:06
Komu: Semčice; OU Chudíř; Dobrovice MeU; jabkenice OU; ujkovice OU; Prodašice OU; Ctiměřice OU; Charvátce OU; Žerčice OU; Ledce OU; Pěčice OU
Předmět: Očkování Covid

DNES JSEM BYL OČIPOVÁN....VŘELÝ DÍK BILLOVI !!!!!

Od 15.1.2021 by měla být zpřístupněna na internetu aplikace k registraci obyvatel nad 80 let, kteří mají zájem o očkování proti COVIDU.

JE ŠÍŘENA FÁMA, ŽE REGISTRACI PROVÁDĚJÍ PRAKTIČI...NENÍ TO PRAVDA!!!!!!!!!!

VAKCINA BIONTECH-PFIZER .. je skladována při -70 C...manipulovat s ní mohou certifikovaná očkovací pracoviště.

Seniři nad 80 let budou po proběhlé registraci vyzváni na svůj telefon k dostavení se na aplikaci očkovací látky DO OČKOVACÍHO CENTRA.

Prohlášení pacienta o jeho zdravotním stavu před očkováním na COVID-19 : VIZ PROHLÁŠENÍ OD KLAUDIÁNOVY NEMOCNICE :

Posílám aktualizovanou verzi ze dne 11.1.2021 "Prohlášení pacienta o jeho zdravotním stavu.... ". Prosím každého, kdo bude vyzván k očkování, aby si toto Prohlášení vytiskl, vyplnil a odevzdal při očkování. Všechny nahlášené zájemce o očkování postupně zveme, prosím vyčkejte na náš telefon. Záleží stále na počtu vakcín, které nám přivezou.

Děkuji. S pozdravem

Bc.Hana Homoláčová

Manažer externích zdravotních služeb

Telefon: 720 051 546

Oblastní nemocnice Mladá Boleslav, a.s.,

nemocnice Středočeského kraje

třída Václava Klementa 147,

293 01 Mladá Boleslav

IČ: 272 56 456, DIČ: CZ27256456

PROHLÁŠENÍ:

Příjmení a jméno:

Rodné číslo:

Adresa bydliště:

Telefon/mobil:

E-mail:

Praktický lékař:

Zdravotní pojišťovna: 111 209 211 201 207 205 JINÁ

Prodělal/a jsem onemocnění COVID-19 (datum):

ZDRAVOTNÍ STAV PACIENTA:

Cítíte se v tuto chvíli nemocný/á?

ANO NE

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

ANO NE

Byl/a jste již očkován/a proti nemoci COVID-19?

ANO NE

Měl/a jste někdy závažnou alergickou reakci po 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

Proděl/a jste onemocnění COVID-19 léčené rekonvalescentní plazmou nebo aplikací monoklonálních protilátek?

ANO NE

Podepsáním tohoto dotazníku stvrzuji, že jsem lékaři nezamlčel/a žádné informace o svém zdravotním stavu a rozumím poskytnutým informacím o očkování proti onemocnění COVID-19 včetně možných nežádoucích účinků. Souhlasím s aplikací očkovací látky proti onemocnění COVID-19.

Datum a podpis pacienta:

Pro ostatní věkové a zdravotní skupiny obyvatel se způsob registrace a aplikace zatím neobjevil.

Zřejmě se do očkování zapojí i lékaři mimo očkovací centra...až budou dodány vhodnější vakcíny... v dohledné době v Semčicích nebudou. Zatím zavedu SEZNAM ZÁJEMCŮ, KTERÍ POČKAJÍ NA OHLÁŠENOU VAKCINACI...KRITERIA PŘEDNOSTI ,apod. zatím pro ordinace praktických lékařů nebyla stanovena.

Připravte se: 1/ vytiskněte si přiložené prohlášení...vyplňte ho...podpis s datem v den očkování !!! Bez něho injekci nedostanete. ŽÁDNÝ VÝPIS Z DOKUMENTACE OD PRAKTICKÉHO LÉKAŘE....NENÍ....OPAKUJI... NENÍ POTŘEBNÝ !!!!!!!!!!!VLASTNÍHO OČKOVÁNÍ V SEMČICÍCH POTÉ DOHODNEME.....

2/ sledujte veřejné sdělovací prostředky...DOVÍTE SE PŘIBLIŽNÉ DATUM závozu očkovací látky...datum a hodinu

očkování v Semčicích vyhlásíme přes obecní úřady.

Prohlášení pacienta o jeho zdravotním stavu před očkováním na COVID-19

1. Příjmení a jméno:
2. Rodné číslo:
3. Adresa bydliště:
4. Telefon/mobil:
5. E-mail:
6. Praktický lékař:
7. Zdravotní pojišťovna: • 111 • 209 • 211 • 201 • 207 • 205 • JINÁ
8. Prodělal/a jsem onemocnění COVID-19 (datum):

ZDRAVOTNÍ STAV PACIENTA:

- a) Cítíte se v tuto chvíli nemocný/á?

• ANO • NE

- b) Prodělal/a jste onemocnění COVID-19 nebo jste měl/a pozitivní PCR test?

• ANO • NE

- c) Byl/a jste již očkovan/a proti nemoci COVID-19?

• ANO • NE

- d) Měl/a jste někdy závažnou alergickou reakci po očkování?

• ANO • NE

- e) Máte nějakou krvácivou poruchu nebo berete léky na ředění krve?

• ANO • NE

- f) Máte nějakou závažnou poruchu imunity?

• ANO • NE

- g) Jste těhotná nebo kojíte?

• ANO • NE

- h) Absolvoval/a jste v posledních dvou týdnech nějaké jiné očkování?

• ANO • NE

- i) Proděl/a jste onemocnění COVID-19 léčené rekonvalescentní plazmou nebo aplikací monoklonálních protilátek?

• ANO • NE

Podepsáním tohoto dotazníku stvrzuji, že jsem lékaři nezamlčel/a žádné informace o svém zdravotním stavu a rozumím poskytnutým informacím o očkování proti onemocnění COVID-19 včetně možných nežádoucích účinku. Souhlasím s aplikací očkovací látky proti onemocnění COVID-19.

Datum a podpis pacienta: