



نموذج طلب موافقة لإعطاء لقاحات لطلاب وطالبات المدارس بالصف الحادي عشر

أسم الطالب/الطالبة:

رقم الهوية الإماراتية:

في إطار التحصين ضد الأمراض المعدية ووفق * القانون الاتحادي لوزارة الصحة ووقاية المجتمع رقم (14) لعام 2014 سيقوم برنامج الصحة المدرسية في وزارة الصحة ووقاية المجتمع بإعطاء اللقاحين التاليين ضمن جدول البرنامج الوطني للتحصين كإجراء وقائهم بالنسبة لكل الطلاب والطالبات في الصف الحادي عشر حيث سيعطى اللقاحان على الشكل التالي:

- جرعة من لقاح الحمى الشوكية المقترن
- الجرعة المنشطة من اللقاح الثلاثي اللاخلوي للوقاية من الخناق والشاهوق والكرزاز

جدول التطعيمات الواجب أخذها في الصف الحادي عشر:

Grade الصف	Administration route طريقة إعطاء اللقاح	Vaccine أسم التطعيم
الحادي عشر	Injection حقنة	Conjugate Meningococcal Vaccine لقاح الحمى الشوكية المقترن
	Injection حقنة	اللقاح الثلاثي اللاخلوي Tdap Vaccine

أو افق على إعطاء ابني / ابنتي التطعيم المذكور.

لا وافق على إعطاء ابني / ابنتي لقاح الحمى الشوكية المقترن فقد أخذت جرعة منه خلال الخمسة سنوات الأخيرة

(يرجى إرسال ما يثبت ذلك إلى العيادة المدرسية)

لوجود مواعيد طبية للتطعيم

(يرجى إرسال تقرير طبي معتمد إلى العيادة المدرسية)

سبب آخر اذكره:

* ملحوظة مهمة:- بحالة اختيار رفض أخذ التطعيم يرجى الحرص على التواصل مع ممرض/ ممرضة المدرسة وتقديم تقرير معتمد يثبت السبب الطبي للرفض.

أسم ولي الأمر: صلة القرابة:

رقم الهاتف الجوال:

التوقيع: التاريخ:

في حال وجود أي إستفسار الرجاء التواصل مع ممرض/ة المدرسة.

* القانون الاتحادي لوزارة الصحة ووقاية المجتمع رقم (14) لعام 2014 في شأن مكافحة الأمراض السارية بالفصل الثالث تحت المادة رقم (21 و 24) والتي تنص على:

... "يجب على ولي الطفل أو من يقوم بكفالاته تقديمه لمراكز التحصين لتلقى جرعات التحصين اللازمة وفقاً لبرنامج التحصين المقرر"

... "يستثنى من التحصين والإجراءات الوقائية أي شخص لا تسمح حالته الصحية بأجراء التحصين أو غيره من الإجراءات الوقائية النوعية، وفقاً لما يقرره الطبيب المختص."