

Consent form - Dari

هم اکنون به شمار زیادی از افرادی که جهت درخواست پناهندگی وارد بریتانیا میشوند، دوز واکسین حاوی دیفتی و دوره ای از آنتی بیوتیک ها (به نام آزیتروماکسین) جهت کاهش ریسک ابتلا به دیفتی و شماری از عفونت های سائر ارائه میگردد. این فیصله پس از آن اتخاذ شده است که شماری از دوسیه ها در مراکز پناهجویان کنت و سائر نقاط بریتانیا تعیین شده بودند.

آنتی بیوتیک میتواند کدام عفونت فعلی تان را تداوی نماید، لیکن واکسین جهت جلوگیری از ابتلا به دیفتی، کزاز یا فلج اطفال مهم میباشد و بهترین محافظت را بالای شما فراهم میکند.

واکسین دیفتی به شما یا طفلتان ارائه میشود. میتوانید کتابچه را اینجا بخوانید:

www.gov.uk/government/publications/diphtheria-vaccination-resources

نام فرد کلانسال یا طفل (نام و تخلص):	تاریخ تولد:
آدرس فعلی:	نام و آدرس داکتر عمومی (در صورت معلومات داشتن):
کود پستی:	
نمبر تلفون تماس روزانه:	نمبر NHS (در صورت معلومات داشتن):
یا نمبر تلفون والدین/مراقب:	

معلومات صحی

شما یا طفلتان تا به حال عکس العمل آلرجی به واکسین یا آنتی بیوتیک داشته اید	☐ بلی ☐ نخیر
در صورتی که پاسخ تان به موارد بالا مثبت است، لطفا جزئیات را بیان نمایید:	

رضایت جهت زرق واکسین دیفتی با تزریق و تداوی آنتی بیوتیک (آزیتروماکسین)

☐ بلی، من مایل استم واکسین دیفتی را با زرق نمایم
☐ بلی، من مایل استم دوره کامل آنتی بیوتیک آزیتروماکسین را زرق نمایم
نام:
امضا:
امضای والدین/سرپرست:

در بریتانیا، NHS واکسین های رایگان زیادی را ارائه مینماید تا بهترین محافظت را علیه مریضی های عفونی بهتان ارائه دهد. باید با یک داکتر عمومی رجیستر شوید و اطمینان حاصل نمایید که واکسین های خود را زرق کرده اید.

www.gov.uk/government/publications/the-complete-routine-immunisation-schedule

صرف جهت مصروف سازی اداری

☐ قرص های 500 میلی گرمی ☐ قرص های 250 میلی گرمی ☐ سوسپانسیون 200 میلی گرمی/5 میلی لیتری					دوز آزیترومايسين ارائه شده است	
☐ Vaxelis ☐ Infanrix Hexa ☐ Repevax ☐ Revaxis					نام واکسین	
سایت/کلینیک	زرق شده توسط (امضا)	زرق شده توسط (لطفا چاپ کنید)	تاریخ انقضا	نمبر دسته	محل تزریق (لطفا دایره بزنید)	
					بازوی راست	بازوی چپ
					دلیل عدم تناسب واکسین دیفتری	