

IZJAVA

**o prejemu cepiva proti covid-19 izven okvira dovoljenja za promet
(druga vrsta cepiva za 2. odmerek, 3. odmerek "na željo osebe, ki se cepi")**

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Seznanjen/a sem, da je pri cepivih z dvo-odmerno shemo priporočljivo za drugi odmerek uporabiti cepivo istega proizvajalca kot za prvi odmerek. "**Mešane sheme**" veljajo kot uporaba cepiva izven okvira dovoljenja za promet ("off-label uporaba"). Raziskave kažejo, da se pri "mešanih shemah" lahko pojavi nekoliko več neželenih učinkov, kot če oseba prejme dva odmerka cepiva istega proizvajalca.

Seznanjen/a sem, da za **3. odmerek** mRNA cepiva proti covid-19 uporaba zaenkrat ni registrirana s strani Evropske agencije za zdravila. Tretji odmerek na željo pacienta velja kot uporaba cepiva izven okvira dovoljenja za promet ("off-label uporaba").

Izjavljam, da se uporaba cepiva izven okvira dovoljenja za promet opravi na mojo željo in s podpisom na tem obrazcu podajam soglasje za tako cepljenje ter sprejemam odgovornost za svojo odločitev.

Datum: _____

Podpis pacienta/-ke: _____