## Samtykkeskjema

# Samtykke fra begge foresatte kreves når apoteket vaksinerer barn

Ved vaksinasjon av barn under 16 år kreves samtykke fra begge foreldre/foresatte med foreldreansvar.

Når en foresatt følger barnet til vaksinasjon i apoteket, må det medbringes skriftlig samtykke fra den andre foresatte. Når en voksen har foreldreansvaret alene, er det tilstrekkelig med samtykke fra denne.

Apoteket plikter å journalføre hvem som samtykker/fremviser skriftlig samtykke til vaksinasjon av barnet.

## Jeg/vi ønsker at barnet skal vaksineres

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn: |  |
| Barnets fødselsnummer: |  |
| Vaksine, evt. sykdom det skal vaksineres mot: |  |
| Foresatt 1: | Navn (blokkbokstaver): |
| Dato/sign: |
| Foresatt 2: | Navn (blokkbokstaver): |
| Dato/sign: |

Samtykkeskjemaet fremvises før vaksinering. Etter kontroll leveres skjemaet tilbake til foresatt.