

**IZJAVA**  
**O PREJEMU CEPIVA PROTI COVID-19 NA NAČIN,**  
**KI NI PRIPOROČEN IN ODOBREN ZA UPORABO**  
**(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 **3. odmerek** mRNA cepiva proti covid zaenkrat ni registriran za uporabo. Tretji odmerek na željo osebe, ki se cepi velja kot uporaba cepiva izven okvira dovoljenja za promet (“off-label uporaba”).

Izjavljam, da se “neregistrirana uporaba” cepiva 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: \_\_\_\_\_