

## Vyhlásenie lekára o prevzatí zodpovednosti za očkovanie

Dolu podpísaný/á,

**MUDr.** .....,

(titul, meno a priezvisko, označenie odbornosti, adresa pracoviska)

s plným uvedomením si skutočnosti, že v rozpore so všeobecne uplatňovanými medzinárodnými štandardami a pravidlami overovania nových vakcín v súčasnosti prebieha na svetovej populácii tretia fáza klinického testovania a podávanie experimentálnych látok je preto umožnené iba podmiennečne týmto **v y h l a s u j e m**,

že látka, ....., (uvedie sa presné označenie látky) **podaná dňa** ..... príjemcovi,

**1) p.** .....  
(meno a priezvisko, rodné číslo, adresa bydliska príjemcu látky)

**2) dieťaťu,** .....  
(meno a priezvisko, rodné číslo dieťaťa) (ďalej len „príjemca látky“) napriek jasne vyjadreným obavám príjemcu látky / zákonného zástupcu príjemcu látky,

**3) je bezpečná pre život a zdravie príjemcu látky a**

**4) nemôže spôsobiť žiadne priame alebo nepriame poškodenie zdravia** (ochrnutie, poškodenie mozgu, vývojové poruchy, slepotu, poškodenie pečene, zápal ľadvín, cukrovku atď.) **alebo smrť príjemcu látky.**

Potvrdzujem, že v čase podania látky je príjemca látky zdravý, o čom som sa presvedčil dôkladným predchádzajúcim vyšetrením jeho zdravotného stavu a že príjemca pred podaním látky nemal žiadne príznaky záchvatov, neurologických porúch alebo alergií a v jeho rodine nie sú známe žiadne neurologické ochorenia.

V súvislosti s vyššie uvedeným vyhlásením tvrdím, že tento zdravotný úkon (podanie látky) **poskytuje príjemcovi látky úplnú ochranu pred ochorením, z dôvodu ktorého sa vykonáva, po dobu najmenej ... rokov.** Vzhľadom na to **v celom rozsahu preberám zodpovednosť** za prípadné ochorenie, proti ktorému sa látka podáva, vrátane vzniku neskoršieho fyzického alebo psychického poškodenia príjemcu látky súvisiaceho s podaním látky. Na základe toho **sa zaväzujem dobrovoľne nahradiť príjemcovi látky alebo jeho právnomu nástupcovi všetky s tým vynaložené náklady,** najmä náklady súvisiace s určením diagnózy, náklady na poskytnutú zdravotnú starostlivosť, náklady na ošetrovanie príjemcu látky, vrátane náhrady ušlého príjmu osoby zabezpečujúcej túto starostlivosť, náhradu psychickej ujmy rodinných príslušníkov. To znamená: **ako konečný poskytovateľ zdravotného úkonu (podania látky) s plnou vážnosťou a dobrovoľne (bez nátlaku) týmto preberám zodpovednosť za všetky škody a následné poškodenia, ktoré vzniknú v rámci sprievodných okolností v súvislosti s podaním látky.**

Na ten účel vyhlasujem, že:

- mnou odporučené a mnou uskutočnené podanie látky nie je v rozpore s Hippokratovou prísahou a Norimberským kódexom,
- som informovaný/á o bežných predpísaných deklarovaných údajoch výrobcu,
- rodinných príslušníkov príjemcu látky som **osobne, čo možno najpresnejšie informoval/a o zložení podávanej látky, o všetkých možných vedľajších účinkoch** a súčasne som im odovzdal/a príbalové informácie výrobcu, ktoré patria k podávanej látke; doba poskytnutia týchto informácií trvala ..... minút,
- môžem spoľahlivo vylúčiť, že v podávanej látke sú obsiahnuté ľudské / zvieracie komponenty, proteíny alebo DNA, ktoré by poškodzovali moju vieru / náboženské presvedčenie,
- s čistým svedomím **zaručujem významný úžitok ochrany príjemcu látky a neškodnosť podania látky.**

Okrem právnych následkov tohto vyhlásenia v oblasti občianskeho práva, najmä **povinnosti nahradit' príjemcovi látky / jeho právnenému nástupcovi škodu spôsobenú v súvislosti s podaním látky bez ohľadu na moje zavinenie**, som si vedomý aj možných trestno-právnych následkov vyvolaných **podaním látky v rozpore s týmto vyhlásením** s následkom ublíženia na zdraví spôsobeného nátlakom, podvodom, korupciou, poskytovaním jednostranných a zavádzajúcich informácií mojou osobou atď.

Miesto, dátum .....

.....  
meno, priezvisko, odbornosť  
otlačok pečiatky, podpis