Praxis für Kinder- und Jugendmedizin Dr. med. S. Kusserow Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin, Früh- und Neugeborenenheilkunde Horster Str. 29 45964 Gladbeck Telefon (02043) 371 1818 Fax (02043) 371 1819

Einwilligungserklärung der Sorgeberechtigten zur RSV-Prophylaxe

Ich habe das FI-Aufklärungsmerkblatt zur Schutzimpfung gegen

RSV mit dem monoklonalen Antikörper Beyfortus®

gründlich gelesen. Zusätzlich bin ich von Dr. Kusserow mündlich über die offizielle Empfehlung der RSV-Prophylaxe durch die Ständige Impfkommission (StiKo) informiert worden.

	Ich habe keine weiteren Fragen und verzichte ausdrücklich auf das ärztliche Aufklärungsgespräch. Ich bin mit der Durchführung der oben genannten Impfung einverstanden. Ich bin mit der Durchführung der oben genannten Impfung nicht einverstanden.			
Mein Ki	nd:			
	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	
Adresse				
			0.16	
Unterschrift Sorgeberechtigte/r		Unterschrift Dr. med.	Unterschrift Dr. med. S. Kusserow	
Gladbeck	x, Datum:	_		