

## 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 Kind:**

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Dr. med. S. Kusserow

Gladbeck, Datum: \_\_\_\_\_