



## Consentiment a la vaccinaziun da HPV (da consegnar al medi)

Num, prenum: .....

Adressa, lieu da domicil:

.....  
.....  
.....

Data da naschienscha: .....

Cassa da malsauns:

.....

Numer da persuna assicurada:

.....

Tras il material d'informaziun en scrit e tras il discurs cun mia media u cun mes medi sun jau infurmada en moda sufficiente davart la vaccinaziun da HPV (er numnada la vaccinaziun cunter cancer dal culiez da la madra). A mai èsi en spezial enconuscent, che la vaccinaziun sto vegnir fatga trais giadas, per cuntanscher ina protecziun uschè cumpletta sco pussaivel. Jau hai gi avunda pussaivladads da tschentar dumondas.

### Jau giavisch la vaccinaziun

Data: .....

Suttascripziun:

.....

Suttascripziun dals geniturs u da las personas cun la pussanza dals geniturs:

.....

(mo necessaria, sche la vegliadetgna da 16 onns n'è betg anc cumplenida)