



## Consentiment a la vaccinaziun da HPV

Num, prenum: .....

Adressa, lieu da domicil: .....

Data da naschienscha: .....

Cassa da malsauns: .....

Numer d'assicuranza: .....

Tras il material d'infurmaziun en scrit e tras il discurs cun mia media / 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 enconuschent, che la vaccinaziun sto vegnir fatga dus fin trais giadas, per cuntanscher ina protecziun uschè cumpletta sco pussaivel. Jau hai gì avunda pussaivladads da tschentar dumondas.

### Jau giavisch la vaccinaziun

Data: .....

Suttascripziun: .....

Suttascripziun dals geniturs/da las personas cun la pussanza dals geniturs: .....  
(mo necessaria, sche la vegliadetgna da 16 onns n'è betg anc cumplenida)