



Partecipazione al programma cantonale di vaccinazione contro l'HPV a partire da agosto 2023

Accetto le condizioni del programma di vaccinazione contro l'HPV per come sono formulate nel programma cantonale di vaccinazione di agosto 2023.

In particolare mi dichiaro d'accordo con i seguenti punti:

- Con il vaccino messo a disposizione dal Cantone vaccino esclusivamente giovani di età compresa tra gli 11 e i 26 anni (la prima dose dello schema vaccinale viene somministrata dopo l'11° e prima del 27° compleanno).
- È determinante l'art. 12a dell'ordinanza sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie OPre.
- Il candidato/La candidata deve firmare un consenso scritto alla vaccinazione. Se il/la candidato/a è incapace di discernimento è necessaria la firma dei detentori dell'autorità parentale (v. spiegazioni nel modello di dichiarazione del consenso).
- L'indennizzo di fr. 23.50 per ogni dose di vaccino comprende la somministrazione e la gestione del vaccino, la menzione nel libretto di vaccinazione e la fornitura di informazioni nel quadro usuale.
- L'Ufficio dell'igiene pubblica emette la fattura ogni sei mesi sulla base delle dosi di vaccino ordinate.
- Il vaccino è gratuito per i medici.
- La comunicazione con l'Ufficio dell'igiene pubblica avviene elettronicamente. Dispongo di un indirizzo e-mail che consulto almeno una volta alla settimana.
- Posso revocare in ogni momento per iscritto la presente dichiarazione. Da quel momento, non possono più essere cominciate nuove serie di vaccini. Le serie iniziate devono essere portate a termine. Ritiro le dosi di vaccino rimaste in mio possesso pagandole al prezzo di mercato.

Titolo, nome, cognome (timbro):

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

Coordinate bancarie o postali:

Prego allegare polizza di versamento

Data / firma: