



Påmindelser fra Statens Serum Institut om manglende hepatitis B vaccinationer – til/fravalg

Blanketten må kun udfyldes af en forælder, der har forældremyndighed over barnet. Har man flere børn, skal der udfyldes en blanket per barn.

Sæt kryds i ét af felterne:

- Jeg ønsker *ikke* at modtage påmindelser om hepatitis B vaccinationer.
- Jeg har tidligere fravalgt påmindelser om hepatitis B vaccinationer, men ønsker nu at modtage dem.

Alle nedenstående felter skal udfyldes.

Barnets CPR-nr.

						-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Barnets navn: _____

Forælders CPR-nr.

						-				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

Forælders navn: _____

Gade: _____

Postnr./by: _____

Dato:

Underskrift: _____

Blanketten sendes med post til:

Statens Serum Institut
Afdeling for Infektionsepidemiologi
Artillerivej 5
2300 København S.

Hvis du senere skifter mening, skal du indsende en ny blanket.