

VÉDŐOLTÁSI KÖNYV
14 ÉV FELETTI
SZEMÉLY RÉSZÉRE



Összeállította:

Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat,
Johan Béla Országos Epidemiológiai Központ,
Járványügyi osztály.

C. 3337-11. r. sz. – Nyomell Kft. – 03 – Tel./fax: 383-6342 – S. Ny. - 8600/2001

Tudnivalók az oltandó részére

Az oltási könyv a 14 évesnél idősebb személyek védőoltásainak igazolására szolgál.

Az oltási könyvbe csak az oltóorvos tehet bejegyzést!

Minden 14 év feletti személy oltási könyvét köteles bemutatni, ha

- védőoltás beadása céljából,
- állatharapás esetén,
- baleset, sérülés (mély, szúrt seb, rovarcsípés, erősen roncsolt vagy földdel szennyezett seb, nagy kiterjedésű égés) miatt

fordul orvoshoz.

A megrongálódott vagy elveszett oltási könyv pótlásáról az oltási könyv tulajdonosa haladéktalanul köteles gondoskodni!

Oltási könyv 14 év feletti személy részére

Név			
Születési hely			
Születési időpont	Év:	Hó:	Nap:
Anyja neve			
Lakcíme:			
Lakcímváltozás:			
TAJ szám:			

Az orvos megjegyzései

- immunrendszeri betegség:

- gyógyszer, étel (egyéb) érzékenység:

- egyéb (fokozott oltási reakció, oltási szövődmény, stb.):

Védőoltás TETANUSZ ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás DIFTÉRIA ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás HASTÍFUSZ ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás HEPATITIS A ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás HEPATITIS B ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás HEPATITIS B ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás INFLUENZA ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás INFLUENZA ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás PNEUMOCOCCUS ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás MENINGOCOCCUS ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás KULLANCSENCEPHALITIS ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás VESZETTSÉG ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás EGYÉB BETEGSÉG ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás EGYÉB BETEGSÉG ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Védőoltás EGYÉB BETEGSÉG ellen

Oltóanyag megnevezése	Oltóanyag gyártási sz.	Oltás időpontja	Oltóorvos aláírása, pecsétje

Kitöltési útmutató az oltóorvos részére

Az oltási könyvben dokumentálni kell minden 14 év feletti személy, kötelező és önkéntes aktív vagy passzív védőoltását, amely:

- megbetegedési veszély elhárítása céljából,
- munkakörhöz kötötten
- vagy külföldi utazással kapcsolatosan történt.

Kombinált, több betegség elleni védőoltás beadását minden érintett betegség rovatában dokumentálni kell.

Az oltások megtörténtét az oltóorvos saját nyilvántartásában, a nemzetközi oltásokat a nemzetközi oltási bizonyítványban is regisztrálni köteles.