

Oświadczenie.

Ja, niżej podpisany oświadczam ze, Sszczepionka (tutaj nazwa szczepionki)_____

Wyprodukowana przez:_____Seria i numer:_____

Zawierająca następujące składniki:_____

Zastosowana jest, celem zapobiegnięcia: (nazwa choroba) _____

Ta szczepionka wolna jest od wszelkich zanieczyszczeń i aplikuje ja dzisiaj.....

Panu/Pani/Dziecku (imię nazwisko, data urodzenia)

Zapewniam, że zastosowana szczepionka jest absolutnie bezpieczna i nie zagraża życiu ani zdrowiu.

Nie powoduje żadnych bezpośrednich szkód ani też późniejszych komplikacji zdrowotnych takich jak paraliżu, uszkodzenie mózgu, ślepoty, gruźlicy, rakowym owrzodzeniem w miejscu zaszczepienia lub gdzie indziej, uszkodzenia nerek, zapalenia wątroby itp.

Zapewniam że zaaplikowana szczepionka przez _____ lat zabezpiecza szczepione dziecko przed ta wyżej wymienioną chorobą.

W przypadku wystąpienia w/w choroby przed tym okresem, zobowiązuję się do dobrowolnej wypłaty (bez procesu sądowego) odszkodowania w wysokości 20 średnich wynagrodzeń wg GUS.

W przypadku wystąpienia psychicznych lub fizycznych powikłań w związku z dzisiejszym zaszczepieniem, zobowiązuje się, pokryć wszelkie koszty leczenia, rehabilitacji a w przypadku trwałych następstw renty inwalidzkiej będącej równowartością 2 średnich rent ZUS. Jednocześnie w przypadku wystąpienia tych powikłań, wypłacam zaliczkowo na poczet leczenia 5 średnich wynagrodzeń wg GUS.

Wypłata odbędzie się bez odwoływania i wzywania sądów. w przeciwnym przypadku wysokość odszkodowania będzie podwojona.