



Oslo kommune

**Bydel Bjerke**

Resultatenhet forebyggende tjenester

Skolehelsestjenesten

OSLO 10.februar 2016

**VAKSINE MOT MENINGOKOKKSYKDOM  
(SMITTSOM HJERNEHINNEBETENNELSE)**

Jeg har lest utdelt informasjon fra Folkehelseinstituttet *Beskyttelse mot smittsom hjernehinnebetennelse?*

Jeg bekrefter herved at jeg ønsker å motta vaksinen som er anbefalt av Folkehelseinstituttet.

**Jeg er klar over at skolehelsetjenesten vil bestille et antall vaksiner som tilsvarer etterspørselen, og at bestillingen derfor ansees som bindende.**

**Vaksinen koster kr. 400. Beløpet skal betales kontant eller med kort.**

- **Har du noen sykdommer nå? Ja.... Nei....  
I så fall hva?.....**
- **Bruker du faste medisiner? Ja... Nei....  
I så fall hvilke medisiner?.....**
- **Har du hatt noen alvorlig allergisk reaksjon ved vaksinerings? Ja.... Nei....**

De elevene som ikke kan møte på skolehelsetjenestens oppsatte vaksinasjonsdager må kontakte fastlege eller reisevaksinasjonskontor i sin egen bydel.

**Fornavn.....Etternavn.....**

**Fødselsnummer (11 siffer).....**

**Mobil.....**

**Klasse:..... Elev ved ..... videregående skole**

**Svarslipp leveres senest 1. mars 2016 til helsesøster.**

**Vaksineringen vil foregå tirsdag 8. mars. Sted: skolehelsetjenesten oppg. D 3.etg.**

For mer informasjon klikk på linken:

<http://www.fhi.no/dokumenter/f7da7e0593.pdf>