

AGIS سويسرا  
أحدث نظام مناعي خاص بالصحة

## شهادة خاصة بالتلقيح تصريح طبي بالتلقيح

أنا الموقع أسفله الطبيب، أشهد أن اللقاح .....  
إسم المنتج.....  
يقي من الأمراض التالية.....  
ويتكون من العناصر التالية :.....  
.....  
وبأن هذا اللقاح خالي من أي نوع من الملوثات.  
إني أصف هذا اللقاح اليوم:  
للسيد (ة) : .....  
العنوان : .....  
تاريخ الازدياد : .....

وفي الوقت الذي كان من المقرر أن يتم التطعيم الصحي ، كنت أخضع لفحص دقيق وأؤكد أنه قبل التلقيح لم تظهر أية علامات لنتشيجات أو اضطرابات عصبية أو حساسية.  
وأشهد أن اللقاح آمن تماما ولا يشكل أي خطر على حياة وصحة الملقح ولا تنتج عنه أية أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو مضاعفات مثل الشلل أو إصابات الدماغ ، والعمى ، والسل ، والسرطان في موضع الحقن، أو غيرها من مواضع الجسم، أو الفشل الكلوي أو التهاب الكبد ، أو مرض السكري وغيره ... مع، أو من دون أن يسبب ذلك وفاة.

وأود أن أؤكد كذلك على أن اللقاح يقي من المرض الذي تم التطعيم ضده لمدة .....سنوات.  
إذا تم الكشف عن المرض، بالرغم من ذلك، فسيتم إجراء عملية جراحية بمحض إرادة المريض ومن دون اللجوء مسبقا لأية مساطر قانونية على الأضرار التي قد تنتج عن ذلك.  
إذا نتج عن اللقاح أية أضرار جسدية ألتزم أمام الضحية أو أسرته أو أقاربه بدفع كامل التعويضات الناتجة عن الأضرار دون تأخير ودونما اللجوء إلى المحكمة.

يتعين على الشخص الذي سيتم تطعيمه أو الوصي عنه مثل الوالدين أو أحد أقارب، الخ... أن يتأكد بعناية من مكونات اللقاح ويضطلع على كل الآثار الجانبية المحتملة قبل التطعيم.

المكان.....في.....  
إسم وتوقيع الطبيب (الخاتم)

يسمح بسحب وبنسخ الوثيقة

AGIS

استشارة خاصة باللقاح

أودلبودن شطراسه 43، CH-6014 ليتاو

الهاتف : (41+) 2475 041 250

الفاكس : (41+) 2363 041 250

البريد الإلكتروني: [info@aegis.ch](mailto:info@aegis.ch)

الموقع الإلكتروني: [www.aegis.ch](http://www.aegis.ch)

