Lugupeetud lapsevanem!

Soovin Teie nõusolekut Teie lapse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ees- ja perekonnanimi)

järjekordseks vaktsineerimiseks vastavalt riiklikule immuniseerimiskavale **mumpsi, leetrite ja punetiste** vastu.

Immuniseerimiseks kasutatakse mumpsi, leetrite ja punetiste vastast liitvaktsiini **(****M-M-RVAXPRO).**

Lapsele tehakse üks süst õlavarre piirkonda. Vaktsineerimisjärgseteks kõrvalnähtudeks võivad olla punetus, valulikkus ja turse süstimiskohas. Harvem võib esineda palavik, pea- ja lihasevalu, halb enesetunne ning väga harva ka nõgestõve lööve. Ülalmainitud nähud kaovad tavaliselt kahe-kolme päeva jooksul.

Üldinfo mumpsi, leetrite ja punetiste kohta on saadaval:

<https://www.vaktsineeri.ee/et/laste-vaktsineerimine/mille-vastu-saab-vaktsineerida>

