DTC ED.2020

Autorização de vacinação

(Este documento destina-se ao médico e enfermeiro(a) da escola)

Exmos. Senhores,

O nosso serviço/centro propõe-se vacinar **gratuitamente** contra a Difteria, o Tétano e a Tosse Convulsa. Esta vacinação poderá ser efetuada durante o ano escolar, mas apenas **com autorização parental** (autorização assinada). Preencher atentamente o seguinte documento.

APELIDO, Nome próprio do aluno: .....

Data de nascimento: ..... / ..... / .....

Escola: .....

Classe: .....

Colocar aqui **UMA VINHETA DA MUTUALISTA A NOME DA CRIANÇA** ou anotar o seu **NÚMERO NACIONAL BELGA**: _ _ . _ _ . _ _ - _ _ _ . _ _

ANEXAR UMA CÓPIA DO REGISTO DE VACINAÇÕES DO SEU FILHO OU AS PÁGINAS DE VACINAÇÃO DO SEU BOLETIM DE SAÚDE.

ASSINALAR A CAIXA DA SUA ESCOLHA

☐ **Solicito à equipa de medicina escolar** que administre a vacina contra a Difteria, o Tétano e a Tosse Convulsa.

☐ **Solicitarei ao médico responsável** (generalista ou pediatra) que vacine o meu filho.

☐ **Não pretendo** que o meu filho seja vacinado neste movimento devido à seguinte razão: .....
.....

No caso de dados em falta, autorizo que o médico/enfermeiro(a) escolar contacte a consulta ONE ou o médico (generalista, pediatra) que vacinou o meu filho:

☐ SIM ☐ NÃO

Contactos da consulta ONE e/ou do médico responsável (nome, endereço, telefone): .....
.....

Número de telefone dos pais: ..... / .....

Data: ..... / ..... / .....

ASSINATURA(S) PARENTAL(AIS):

Para mais informações sobre a vacinação: www.vaccination-info.be

As datas das vacinações efetuadas pelo seu filho no âmbito do programa de vacinação da FWB, bem como os dados de carácter pessoal do seu filho são registados num banco de dados de vacinação, exceto no caso de recusa da sua parte. O objetivo deste registo é evitar a perda de dados de vacinação e permitir aos outros médicos de vacinação do seu filho saber quais as vacinas que ele já tomou. A «Commission de la Vie Privée» autorizou a constituição deste banco de dados de vacinação. No caso de recusa de codificação da vacinação no banco de dados, a sua decisão não irá influenciar os cuidados médicos prestados.
Além disso, o conjunto de dados pessoais e confidenciais relativos ao seu filho está protegido pelo sigilo profissional (art.º 458 do código penal) ; as disposições da lei de 30 de julho de 2018 relativa à proteção de pessoas singulares com vista ao tratamento dos dados de caráter pessoal; a lei de 22 de agosto de 2002 relativa aos direitos do paciente; o regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho de 27 de abril de 2016 relativo à proteção das pessoas singulares com vista ao tratamento de dados de caráter pessoal e à livre circulação destes dados (regulamento geral sobre a proteção de dados). Você dispõe, sempre, de um direito de acesso, retificação e eliminação dos dados que lhe respeitam. Qualquer pedido relativo ao exercício dos direitos adiante pode ser apresentado junto da ONE por e-mail: dpo@one.be ou por correio postal: DPO ONE,
Chaussée de Charleroi 95, 1060 Bruxelles
Mais informações sobre a política de confidencialidade e segurança dos dados de vacinação:
http://www.one.be/contacts/vie-privee/politique-de-confidentialite-des-donnees/

Editor Responsável Benoît Parmentier D/2020/74.80/09

Chaussée de Charleroi 95 - 1060 Bruxelles
Tel.: +32 (0)2 542 12 11/Fax: +32 (0)2 542 12 51
info@one.be - ONE.be