

Главному врачу
ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 3
г. Твери»
Соловьёвой Ирине Александровне
от Ковалёвой Анны Дмитриевны,
14 марта 1992 г. рождения,
адрес: г. Тверь, ул. Можайского, д. 21, кв. 47,
телефон: +7 900 123-45-67

ОТКАЗ ОТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Я, Ковалёва Анна Дмитриевна, паспорт серия 28 11 № 417335, выдан Отделом УФМС России по Тверской области в гор. Твери 2 апреля 2012 г., заявляю отказ как законный представитель (мать) в отношении Ковалёва Матвея Сергеевича, 9 февраля 2021 г. рождения.

На основании пункта 1 статьи 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и части 3 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» отказываюсь от проведения профилактической прививки против гриппа в эпидемическом сезоне 2026/2027 годов.

Отказ заявлен при оказании медицинской помощи в ГБУЗ «Детская городская поликлиника № 3 г. Твери».

Медицинским работником — врачом-педиатром участковым Гавриловой Еленой Петровной — в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа, в том числе последствия, предусмотренные пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ.

Прошу внести настоящий отказ в медицинскую документацию. Мне разъяснено, что я вправе в любой момент отозвать отказ и оформить информированное добровольное согласие на профилактическую прививку.

5 августа 2026 г. _____ А. Д. Ковалёва
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Подпись медицинского работника _____ Е. П. Гаврилова
(подпись) (расшифровка подписи)

Отметка о принятии второго экземпляра:

вход. № 1147 от 5 августа 2026 г. медицинский регистратор Л. В. Пахомова