

INFORMARE
ACTE NORMATIVE ADOPTATE CU INCIDENȚĂ ÎN MATERIA
DREPTURILOR CETĂȚENILOR

11 octombrie 2024

√ **Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 1695/2024 pentru modificarea și completarea Normelor tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/20221014/10.10.2024, publicat în Monitorul Oficial 1014/10.10.2024**

Art. I

Normele tehnice de realizare a programelor naționale de sănătate curative, aprobate prin Ordinul președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate nr. 180/2022, publicate în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 318 și 318 bis din 31 martie 2022, cu modificările și completările ulterioare, **se modifică și se completează după cum urmează:**

1.La capitolul IV articolul 33, după alineatul (19) se introduce un nou alineat, alin. (20), cu următorul cuprins:

"(20) Medicamentele specifice tratamentului bolnavilor din cadrul Programului național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică care fac obiectul unui contract cost-volum se eliberează după cum urmează:

a) prin farmaciile cu circuit închis din structura unităților sanitare publice care derulează Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică, aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;

b) prin furnizori privați de servicii de dializă care derulează Programul național de suplere a funcției renale la bolnavii cu insuficiență renală cronică, aflați în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate."

2.La capitolul IX titlul "Programul național de boli cardiovasculare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 1) "proceduri de dilatare percutană a stenozelor arteriale", după litera ag) se introduc două noi litere, lit. ah) și ai), cu următorul cuprins:

"ah) S.C. Ovidius Clinical Hospital - S.R.L.;

ai) Spitalul Județean de Urgență Târgoviște;"

3.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament al bolilor neurologice" subtitlul "Unități care derulează programul", după litera v) se introduce o nouă literă, lit. w), cu următorul cuprins:

"w) Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia;"

4.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 1) "boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme cronice", după litera aa) se introduce o nouă literă, lit. ab), cu următorul cuprins:

"ab) Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia;"

5.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 2) "boli neurologice degenerative/inflamator-imune, forme acute - urgențe neurologice", după litera ab) se introduce o nouă literă, lit. ac), cu următorul cuprins:

"ac) Spitalul Județean de Urgență Alba Iulia;"

6.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 5) "boala Fabry", după litera x) se introduce o nouă literă, lit. y), cu următorul cuprins:

"y) Spitalul Județean de Urgență Satu Mare;"

7.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 18) "Purpură trombocitopenică imună idiopatică cronică", după litera ak) se introduce o nouă literă, lit. al), cu următorul cuprins:

"al) Spitalul Județean de Urgență «Mavromati» Botoșani;"

8.La capitolul IX titlul "Programul național de tratament pentru boli rare" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 31) "Deficit de sfingomielinază acidă (DSMA) ", după litera d) se introduc patru noi litere, lit. e)-h), cu următorul cuprins:

"e) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii «Luis Țurcanu» Timișoara;

f) Spitalul Clinic de Urgență pentru Copii Cluj-Napoca;

g) Spitalul Județean de Urgență Giurgiu;

h) Spitalul Clinic de Copii «Dr. Victor Gomoiu» București."

9.La capitolul IX titlul "Programul național de ortopedie" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 6) "Tratamentul instabilităților articulare cronice prin implanturi de fixare", după litera an) se introduce o nouă literă, lit. ao), cu următorul cuprins:

"ao) S.C. Ovidius Clinical Hospital - S.R.L.;"

10.La capitolul IX titlul "Cost-volum" subtitlul "Activități", partea introductivă se modifică și va avea următorul cuprins:

"- asigurarea în spital și în ambulatoriu, prin farmaciile cu circuit închis, respectiv asigurarea în ambulatoriu, prin farmaciile cu circuit deschis, precum și prin furnizorii privați de servicii de dializă, a medicamentelor specifice pentru:"

11.La capitolul IX titlul "Cost-volum" subtitlul "Unități care derulează programul" punctul 4), litera e) se modifică și va avea următorul cuprins:

"e) bolnavi cu hemofilie A

- farmacii cu circuit deschis aflate în relație contractuală cu casele de asigurări de sănătate;"

Art. II

Prevederile prezentului ordin intră în vigoare la data publicării în Monitorul Oficial al României, Partea I, cu excepția prevederilor art. I pct. 11, care intră în vigoare la data de 1 ianuarie 2025.

Art. III

Dirjecțiile de specialitate din Casa Națională de Asigurări de Sănătate, casele de asigurări de sănătate și unitățile de specialitate prin care se derulează programe naționale de sănătate curative vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

✓ **Ordinul președintelui Casei Naționale de Pensii Publice nr. 1592/2024 pentru emiterea procurii speciale prevăzute la art. 89 alin. (1) din Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii, publicat în Monitorul Oficial 1016/10.10.2024**

Art. 1

Procura specială la care se face referire în art. 89 alin. (1) din Legea nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii se emite în condițiile prevăzute de prezentul ordin.

Art. 2

Procura specială se autentifică conform prevederilor legale în vigoare, în următoarele condiții:

a) de către misiunile diplomatice și oficiile consulare ale României, în cazul cetățenilor români sau străini stabiliți în străinătate, în măsura în care legile și reglementările statului de reședință sau acordurile bilaterale nu se opun;

b) de către notarii publici de pe teritoriul României, atât în cazul cetățenilor români, cât și în cazul cetățenilor străini;

c) de către notarii publici dintr-o altă țară, în condițiile prevederilor Ordonanței Guvernului nr. 66/1999 pentru aderarea României la Convenția cu privire la suprimarea cerinței supralegalizării actelor oficiale străine, adoptată la Haga la 5 octombrie 1961, aprobată prin Legea nr. 52/2000, cu modificările ulterioare, în cazul cetățenilor români și străini stabiliți în străinătate.

În acest caz, procura este valabilă numai dacă este însoțită de apostila eliberată de către autoritatea competentă, potrivit legislației naționale a statului din care emană documentul;

d) de către notarii publici dintr-o altă țară, în condițiile prevăzute în tratatele sau convențiile de asistență juridică bilaterală la care România este parte.

Art. 3

Formularul procurii speciale trebuie să conțină următoarele elemente:

a) numele, prenumele, cetățenia, data și locul nașterii, alte date personale înscrise în actul de identitate (valabil la data emiterii procurii) al titularului dreptului la pensie, precum și numărul și seria actului menționat;

b) numele, prenumele, cetățenia, data și locul nașterii, alte date personale înscrise în actul de identitate (valabil la data emiterii procurii) al mandatarului, precum și numărul și seria actului menționat;

c) obiectul mandatului, respectiv depunerea dosarului de pensie și a oricărui alt înscris ulterior emiterii deciziei de pensie, deschiderea contului curent/contului de card, în vederea încasării pensiei, încasarea drepturilor cuvenite curente și restante, semnarea și ridicarea extrasului de cont, ridicarea deciziei de pensie, a carnetului de muncă original, precum și a taloanelor de plată a pensiei, taloanelor speciale de călătorie/legitimației de transport etc.;

d) precizarea că mandatarul are toate obligațiile ce îi revin titularului, inclusiv aceea de a comunica orice schimbare, de natură să conducă la modificarea condițiilor în funcție de care a fost stabilită sau se plătește pensia, intervenită în situația titularului, în termen de 15 zile de la data apariției acesteia, casei teritoriale de pensii în evidențele căreia se află.

Art. 4

Procura specială care nu este emisă în limba română, precum și apostila (când este cazul) vor fi însoțite de traducerea legalizată în limba română.

Art. 5

Procura specială este valabilă o perioadă de maximum 3 ani de la data autentificării.

Art. 6

Ordinul președintelui Casei Naționale de Pensii Publice nr. 214/2012 privind procura specială utilizată în sistemul public de pensii, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 401 din 15 iunie 2012, se abrogă.

Art. 7

Prezentul ordin se publică în Monitorul Oficial al României, Partea I.

√ **Ordinul ministrului sănătății nr. 5027/2024 pentru modificarea anexei la Ordinul ministrului sănătății nr. 2.812/2022 privind aprobarea Planului de vaccinare în contextul răspândirii globale a cazurilor de variola maimuței, publicat în Monitorul Oficial 1016/10.10.2024**

Art. I

- Anexa la Ordinul ministrului sănătății nr. 2.812/2022 privind aprobarea Planului de vaccinare în contextul răspândirii globale a cazurilor de variola maimuței, publicat în Monitorul Oficial al României, Partea I, nr. 945 din 27 septembrie 2022, se modifică și se înlocuiește cu anexa care face parte integrantă din prezentul ordin.

Art. II

Direcțiile de specialitate ale Ministerului Sănătății, direcțiile de sănătate publică județene și a municipiului București, Institutul Național de Sănătate Publică și unitățile sanitare implicate vor duce la îndeplinire prevederile prezentului ordin.

ANEXA nr. 1: PLAN de vaccinare în contextul răspândirii globale a cazurilor de variola maimuței

(- Anexa la Ordinul nr. 2.812/2022)

În contextul răspândirii unui număr crescut de cazuri de variola maimuței cu o tulpină diferită față de tulpina care a circulat în perioada 2022/2023 cu potențial de răspândire în țările Europei, o măsură de prevenire a răspândirii este vaccinarea împotriva variolei maimuței. În România se organizează o campanie de vaccinare în care va fi utilizat vaccinul Jynneos.

1. Informații despre vaccinul Jynneos

Este un vaccin viu atenuat împotriva variolei și variolei maimuței, produs din tulpina Vaccinia Ankara modificată-Bavarian Nordic (MVA-BN), un ortopoxvirus atenuat care nu se replică. Determină răspunsuri imune umorale și celulare față de ortopoxvirusuri.

Se administrează, conform prospectului, în două doze (0,5 ml per doză) la interval de 4 săptămâni (28 de zile). Jynneos este o suspensie pentru injecție. Fiecare doză (0,5 ml) este furnizată în flacon cu o singură doză.

a) Pregătirea și administrarea vaccinului

1. Lăsați vaccinul să se decongeleze și să ajungă la temperatura camerei înainte de utilizare (aproximativ 15 minute). După decongelare, vaccinul poate fi păstrat la +2 °C până la +8 °C timp de 12 ore. Nu recongelați!

2. După decongelare, vaccinul Jynneos este o suspensie lăptoasă, de culoare galben-deschis până la alb-deschis.

3. Flaconul trebuie inspectat vizual pentru detectarea particulelor și a decolorării înainte de administrare. În cazul în care se constată oricare din aceste modificări, vaccinul nu trebuie administrat.

4. Agitați ușor flaconul înainte de utilizare timp de cel puțin 30 de secunde.

5. Trageți o doză de 0,5 ml într-o seringă sterilă pentru injecție.

6. Administrați Jynneos prin injecție subcutanată, de preferat în regiunea superioară a brațului (în zona deltoidului).

b) Precauții

- Trusă de urgență disponibilă pentru a gestiona posibilele reacții anafilactice

- Persoanele imunocompromise, inclusiv cele care primesc terapie imunosupresoare, pot avea un răspuns imunitar diminuat la Jynneos.

- Este posibil ca vaccinarea cu Jynneos să nu protejeze toate persoanele care primesc vaccinul.

- Administrarea la femeile însărcinate și la persoanele sub 18 ani ar trebui să fie analizată individual, din punctul de vedere al balanței risc/beneficiu.

c) Stocare¹

- în congelator la temperaturi între -25 °C și -15 °C;

- în frigider la temperaturi între + 2 °C și + 8 °C. Dozele de vaccin pot fi păstrate până la 8 săptămâni la temperaturi între + 2 °C și +8 °C.

- Atenție! Dozele de vaccin odată decongelate nu vor fi recongelate.

d)Posibile reacții adverse

Conform studiilor realizate până în prezent, principalele reacții adverse au fost locale: durere, indurație, prurit, edem și reacții generale (sistemice): mialgii, cefalee, oboseală, greață, frisoane, febră. Cele mai multe reacții au fost raportate în primele 6 zile după vaccinare.

2.Populația eligibilă în campania de vaccinare cu Jynneos

- Persoane cu risc crescut de a fi expuse infecției cu MPXV

- Contactii cazurilor infectate în primele 4 zile de la expunere până la maximum 14 zile

- Personalul medico-sanitar în situația de expunere accidentală

a)Profilaxie preexpunere (PrEP)

- Vaccinarea preexpunere a persoanelor asimptomatice cu vârsta \geq 18 ani constă în administrarea a două doze de vaccin, care reprezintă seria completă de vaccinare. Sunt necesare cel puțin 2 săptămâni de la finalizarea unei serii complete de vaccinare (2 doze) pentru ca imunitatea să se dezvolte și ca nivelul de protecție conferit de vaccinare să se manifeste.

- Vaccinul nu este autorizat pentru femeile însărcinate sau pentru copii și adolescenți, întrucât nu sunt disponibile date din studii pentru aceste categorii de persoane.

Indicații pentru PrEP

1.Este recomandată persoanelor care în urma evaluării comportamentului și a activităților desfășurate au un risc crescut de a fi expuse infecției cu MPXV.

b)Profilaxia postexpunere (PEP)

- Vaccinarea postexpunere a persoanelor asimptomatice cu vârsta \geq 18 ani. Trebuie administrat cât mai devreme posibil. După expunerea la variola maimuței, trebuie administrată prima doză de vaccin împotriva variolei, în termen de 4 zile după expunere, pentru a preveni boala. Dacă prima doză de vaccin nu se administrează în intervalul cuprins între 4 până la 14 zile, boala poate să nu fie prevenită, dar severitatea simptomelor poate fi redusă. Pentru finalizarea imunizării de bază este necesară o a doua doză de vaccin la un interval de \geq 28 de zile.

- Vaccinul nu este autorizat pentru femeile însărcinate sau pentru copii și adolescenți, întrucât nu sunt disponibile date din studii pentru aceste categorii de persoane.

c)Indicații pentru PEP:

1.contact fizic strâns prin pielea neintactă sau prin mucoase (de exemplu, contact sexual, contactul interpersonal al membrilor familiei) sau contact prelungit neprotejat față în față $<$ 1 m cu o persoană infectată cu variola maimuței (de exemplu, contacte casnice);

2.în urma contactului apropiat, fără echipament individual de protecție adecvat (mănuși, mască FFP2/mască medicală și halat de protecție) cu o persoană confirmată cu variola maimuței, fluidele corporale sau material contaminat potențial infecțios (de exemplu, îmbrăcămintea sau lenjeria de pat a persoanei infectate), în domeniul îngrijirilor medicale;

3. personalul de laborator cu contact accidental neprotejat cu probe biologice care conțin material neactivat de variola maimuței, mai ales dacă virusul a fost îmbogățit prin propagarea culturii celulare.

3. Implementarea planului de vaccinare

- Pentru persoanele cu vârsta ≥ 18 ani fără antecedente de vaccinare împotriva variolei, imunizarea de bază constă în administrarea subcutanată a 2 doze de vaccin Jynneos la interval de cel puțin 28 de zile (1 doză de vaccin de 0,5 ml).

- La persoanele care au fost vaccinate împotriva variolei în trecut (persoanele născute înainte de 1980 sunt considerate vaccinate împotriva variolei, ținând cont de datele istorice ale calendarului de vaccinare din România), o doză de vaccin este suficientă.

- Vaccinul poate fi administrat persoanelor cu imunodeficiență.

- Vaccinul se depozitează în rezerva Ministerului Sănătății. În prima etapă se va distribui 10% din cantitatea totală de vaccinuri prin intermediul direcțiilor de sănătate publică județene și celei a municipiului București către spitalele de boli infecțioase din orașele București, Cluj, Iași, Timișoara, Constanța pentru a fi administrat de către aceste spitale prin cabinetele de vaccinare organizate la nivelul lor. Aceste spitale pot transfera vaccinul doar cu titlu gratuit către spitalele județene sau alte spitale de boli infecțioase, la solicitarea acestora, atunci când situația impune. Pe măsură ce stocurile se vor diminua în spitalele de boli infecțioase din orașele specificate mai sus, acestea vor solicita în scris Ministerului Sănătății distribuția de alte cantități pentru a fi acoperit necesarul de vaccinare.

4. Administrarea vaccinului Jynneos

- Fișa cu informații despre vaccinul împotriva variolei maimuței este prevăzută în anexa nr. 1 la prezentul plan.

- Vaccinul va fi administrat voluntar populației la risc, în baza consimțământului informat potrivit anexei nr. 2 la prezentul plan și a chestionarului de triaj vaccinare adulți potrivit anexei nr. 3 la prezentul plan.

5. Înregistrarea vaccinărilor cu Jynneos

Doza de vaccin efectuată va fi înregistrată de către medicul vaccinator în Registrul electronic național de vaccinare (RENV).

6. Raportarea reacțiilor adverse

Posibilele reacții adverse se raportează:

- în RENV dacă apar în perioada de monitorizare de la cabinetele de vaccinare din unitățile sanitare;

- de către medicul curant al persoanei vaccinate la direcția de sănătate publică (DSP) conform metodologiei de pe site-ul Institutului Național de Sănătate Publică (INSP) Fișa de raportare reacții adverse postvaccinale indezirabile (RAPI) Anexa A.pdf (gov.ro)

- prin sistemul de raportare al Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale din România (ANMMDR) (<https://adr.anm.ro/yellowcards/reportmediator/>)

ANEXA nr. 1¹: FIȘA cu informații despre vaccinul împotriva variolei maimuței

(- ANEXA nr. 1 la planul de vaccinare)

- Vaccinul Jynneos este singurul vaccin aprobat de FDA (U.S. Food and Drug Administration).

- În prezent, pentru prevenirea bolii variolei maimuței loturile de vaccin sunt loturi experimentale utilizate în procesul de validare a procesului de fabricație.

- Vaccinul Jynneos nu este aprobat pentru utilizarea pentru variola maimuței în Uniunea Europeană, neavând aprobare de la EMA (Agenția Europeană a Medicamentului).

- Este un vaccin viu atenuat împotriva variolei și variolei maimuței, produs din tulpina Vaccinia Ankara modificată-Bavarian Nordic (MVA-BN), un ortopoxvirus atenuat care nu se replică. Determină răspunsuri imune umorale și celulare față de ortopoxvirusuri.

- Se administrează subcutanat, conform prospectului, în două doze (0,5 ml per doză) la interval de 4 săptămâni (28 de zile). Jynneos este o suspensie pentru injecție. Fiecare doză (0,5 ml) este furnizată în flacon cu o singură doză.
- La persoanele care au fost vaccinate împotriva variolei în trecut (persoanele născute înainte de 1980, acestea fiind considerate vaccinate împotriva variolei și ținând cont de datele istorice ale calendarului de vaccinare din România), o doză de vaccin este suficientă.
- Vaccinul poate fi administrat persoanelor cu imunodeficiență.
- Este posibil ca vaccinarea cu Jynneos să nu protejeze toate persoanele care primesc vaccinul. Persoanele imunocompromise, inclusiv cele care primesc terapie imunosupresoare, pot avea un răspuns imunitar diminuat la Jynneos.
- Vaccinul nu este autorizat pentru femeile însărcinate sau pentru copii și adolescenți, întrucât nu sunt disponibile date din studii pentru aceste categorii de persoane. Administrarea la femeile însărcinate și la persoanele sub 18 ani ar trebui să fie analizată individual, din punctul de vedere al balanței risc-beneficiu.
- Conform studiilor realizate până în prezent, principalele reacții adverse au fost locale: durere, roșeață, indurație, umflare la locul administrării, mâncărime, edem și reacții generale (sistemice): durere musculară, durere de cap, oboseală, greață, frisoane, febră. Cele mai multe reacții au fost raportate în primele 6 zile după vaccinare.

Posibile reacții adverse se raportează:

- la personalul vaccinator dacă apar în perioada de monitorizare de la cabinetul de vaccinare;
- la medicul curant al pacientului care raportează la DSP pe formular conform metodologiei INSP;
- prin sistemul de raportare ANMDMR <https://adr.anm.ro/yellowcards/reportmediator/>
- Ministerul Sănătății nu își asumă angajamentul de a despăgubi și exonera "Persoanele vaccinate" de orice pretenții, cereri, procese, investigații sau acțiuni care ar putea fi formulate în vederea despăgubirii pentru orice fel de daune, costuri sau cheltuieli, inclusiv, dar fără a se limita la daune materiale, deces sau vătămare corporală, precum și la daune accidentale și indirecte, care pot fi suferite de orice persoană în urma procesului de vaccinare.

ANEXA nr. 1²:FORMULAR de exprimare a acordului pacientului informat

(- ANEXA nr. 2 la planul de vaccinare)

Datele pacientului	Numele și prenumele:	
	CNP:	
	Domiciliul/Reședința:	

Actul medical: vaccinare împotriva variolei maimuței cu vaccinul Jynneos

Subsemnatul, (numele și prenumele pacientului/reprezentantului legal)....., declar că am înțeles toate informațiile furnizate de către (numele și prenumele medicului/asistentului medical care efectuează vaccinarea),

precum și pe cele din fișa cu informațiile despre acest vaccin care mi-a fost prezentată, că am furnizat medicului/asistentului medical doar informații adevărate în chestionarul de triaj epidemiologic și îmi exprim acordul informat pentru efectuarea actului medical.

Semnătura pacientului care consimte informat efectuarea actului medical

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

ANEXA nr. 1³: CHESTIONAR TRIAJ VACCINARE ADULȚI

Numele și prenumele:

Data nașterii (zz.ll.aaaa):

Contact cu un caz confirmat de MPXV: da/nu

Opțional tipul de contact: sexual/contact strâns/menționează

Data expunerii (zz.ll.aaaa):

Personal medical: da/nu

Pentru pacienți: În vederea triajului pentru vaccinare vă rugăm să bifați răspunsurile la întrebările de mai jos.				
		DA	NU	NU ȘTIU
1	Aveți vreo problemă de sănătate în momentul de față?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Ați avut vreun episod febril, erupții, alte simptome caracteristice variolei maimuței în ultimele 21 de zile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ați fost diagnosticat cu variola maimuței?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dacă DA, când:	și în ce țară ...		
3	Vă știți cu alergii la alimente sau medicamente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Ați avut vreodată vreo reacție gravă după ce ați fost vaccinat/ă?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	a. Aveți probleme cronice de sănătate cum ar fi boli de inimă?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. Aveți probleme cronice de sănătate cum ar fi boli de plămâni, boli de rinichi, diabet, anemie sau alte boli de sânge?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Dacă ați răspuns "DA" la întrebarea anterioară, ce boală/boli aveți?			
7	Aveți cancer, leucemie, HIV/SIDA sau orice altă problemă a sistemului imunitar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Vă știți cu epilepsie sau alte boli neurologice?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	În ultimele 3 luni ați luat medicamente care vă slăbesc sistemul imunitar, cum ar fi cortizon, prednison sau alți steroizi, medicamente anticanceroase sau ați avut tratamente cu radiații?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	În ultimul an ați primit transfuzie de sânge sau produse din sânge, vi s-a administrat imunoglobulină sau un medicament antiviral?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Pentru femei: Sunteți gravidă sau există posibilitatea să rămâneți gravidă în cursul lunii următoare? Alăptați în prezent?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Ați mai fost vaccinat antivariolic?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Dacă DA, precizați: cu ce produs?			
	Data vaccinării			

Completat de:

Data:

