

<Dành cho người giám hộ của trẻ 12~15 tuổi>

◎ **Khi tiêm chủng cho trẻ, vui lòng ghi họ tên của người giám hộ vào ô ký tên của phiếu khám sàng lọc.** Trường hợp không có nguyện vọng tiêm chủng thì vui lòng không ghi gì vào ô tự ký. **Trường hợp thiếu chữ ký của người giám hộ ở phiếu khám sàng lọc thì không thể tiêm chủng phòng ngừa.**

◎ Về việc tiêm chủng phòng ngừa cho trẻ là học sinh cấp Trung học cơ sở trở lên, đối với các trường hợp được cơ quan y tế tiêm chủng (hội trường tiêm chủng) công nhận (*) thì trẻ có thể tiêm chủng phòng ngừa mà không có người giám hộ đi kèm bằng cách người giám hộ đọc bản hướng dẫn này, sau đó người giám hộ tự mình ký tên vào phiếu khám sàng lọc.

(*) Chỉ áp dụng trong trường hợp đang hướng dẫn không cần người giám hộ đi kèm. Vui lòng xem hướng dẫn hoặc xác nhận khi đặt chỗ.

◎ Trường hợp tiêm chủng mà không có người giám hộ đi kèm, **vui lòng ghi địa chỉ liên lạc khẩn cấp (bắt buộc là số điện thoại có thể liên lạc được với người giám hộ khi khám sàng lọc và tiêm chủng) vào ô ghi “số điện thoại” ở phiếu khám sàng lọc.**

◎ Nếu có bất kỳ thắc mắc, xin vui lòng xem trước thông tin của chính phủ và chính quyền địa phương hoặc xác nhận với bác sĩ gia đình hoặc chính quyền địa phương nơi sinh sống v.v. và quyết định khi cảm thấy thuyết phục.