

Formulário de Renúncia da Vacina contra a Hepatite B

Esta declaração de recusa de aplicação da vacina contra a hepatite B precisa estar assinada por um funcionário que:

- Decide não aceitar a vacina.
- Recebeu gratuitamente instruções adequadas a respeito da hepatite B, da vacinação contra a hepatite B e da eficácia, segurança e método de administração e dos benefícios da vacinação.

Declaração de entendimento

Compreendo que devido à minha exposição profissional a sangue ou quaisquer materiais potencialmente infecciosos, corro o risco de contrair uma infecção pelo vírus da hepatite B (HBV). Tive a oportunidade de ser vacinado gratuitamente contra a hepatite B. No entanto, recusei ser vacinado contra a hepatite B

na ocasião. Compreendo que, ao recusar ser vacinado, continuo a correr o risco de contrair a grave hepatite B. Se no futuro eu continuar a ser exposto potencialmente a sangue ou quaisquer materiais potencialmente infecciosos e desejar ser vacinado contra a hepatite B, posso receber gratuitamente a série de vacinas.

Assinatura

Assinatura do funcionário

Data

Observações

- Esta declaração não constitui uma renúncia; os funcionários podem solicitar e ser vacinados contra a hepatite B em uma data posterior caso continuem a correr risco profissional de contrair a hepatite B.

Um funcionário não pode solicitar:

- Que os funcionários renunciem à responsabilidade para que sejam vacinados.
- Exames como requisitos para serem vacinados.