Szczepienie przeciwko grypie

OGŁOSZENIE

Szczepienie p/grypie

Katowickie Centrum Onkologii zaprasza na szczepienia p/grypie.

Do szczepienia p/grypie kwalifikują się:

1. Osoby zatrudnione w podmiocie wykonującym działalność leczniczą oraz osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w tym podmiocie,
2. Osoby zatrudnione oraz osoby realizujące usługi farmaceutyczne, zadania zawodowe lub czynności fachowe w aptece ogólnodostępnej lub punkcie aptecznym,
3. Osoby uprawnione do wykonywania czynności diagnostyki laboratoryjnej w laboratorium,
4. Nauczyciele akademiccy i inne osoby prowadzące w uczelni zajęcia ze studentami lub z doktorantami, zgodnie z programem odpowiednio studiów albo kształcenia, oraz inne osoby zatrudnione w uczelni,
5. Studenci i doktoranci uczestniczący, zgodnie z programem odpowiednio studiów albo kształcenia, w zajęciach z udziałem pacjentów,
6. Osoby zatrudnione w organach Państwowej Inspekcji Farmaceutycznej wykonujące czynności kontrolne lub inspekcyjne zgodnie z właściwością wojewódzkiego inspektora farmaceutycznego i Głównego Inspektora Farmaceutycznego,
7. Osoby zatrudnione lub wykonujące obowiązki w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej w rozumieniu art. 6 pkt.5 ustawy z dnia 12 marca 2004 o pomocy społecznej,
8. Pacjenci zakładu opiekuńczo – leczniczego, zakładu pielęgnacyjno – opiekuńczego, hospicjum stacjonarnego lub domowego, oddziału medycyny paliatywnej,
9. Osoby pracujące w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole lub placówce działającej w systemie oświaty, placówkach wsparcia dziennego, placówce opiekuńczo – wychowawczej, opiekuńczo – terapeutycznej, interwencyjnym ośrodku proadopcyjnym, w ramach form opieki nad dziećmi w wieku do lat, 3,
10. Funkcjonariusze albo żołnierze, rzecznicy praw pacjenta szpitala psychiatrycznego,
11. **Osoby urodzone nie później niż w 1946 r. tj. 75 (+)**

Punkt szczepień czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 14.00.

Kontakt:

1. E-mail: szczepienia@kco.katowice.pl
2. Bezpośrednio w punkcie szczepień,
3. Telefonicznie: 324200335, 324200351, 324200213;

Przed przystąpieniem do szczepień należy wypełnić Oświadczenie / Kwestionariusz dostępne w załączniku na dole strony.

Prosimy aby do punktu szczepień zabrać ze sobą dowód osobisty, okulary (jeśli ktoś używa) oraz informację o przyjmowanych lekach.

Data utworzenia
30-09-2021 (Tomasz Duniec)
Data modyfikacji
30-09-2021 (Tomasz Duniec)
Data publikacji
30-09-2021

Przegląd załączników

Lp.	Nazwa pliku	Rozmiar	Data dodania	Opublikował
1	Oświadczenie	—	30-09-2021	Tomasz Duniec