

DOM ZDRAVLJA: \_\_\_\_\_

PEDIJATAR: \_\_\_\_\_

**ZAHTEV ZA UTVRĐIVANJE  
KONTRAINDIKACIJA ZA AKTIVNU IMUNIZACIJU**

PODNOŠILAC ZAHTEVA (IME RODITELJA):

\_\_\_\_\_, sa prebivalištem u  
\_\_\_\_\_, ulica \_\_\_\_\_

IME MAL. DETETA: \_\_\_\_\_

Obzirom da NE ODBIJAM vakcinaciju mog deteta, već želim da se uverim da je vakcinacija u njegovom najboljem interesu, te želim da otklonim sve potencijalne rizike i neželjene efekte svedem na najmanju moguću meru,

**ZAHTEVAM**

**Utvrdivanje preosetljivosti na sve komponente zakonom propisanih vakcina koje moje dete treba da primi, kao i utvrđivanje da li moje mal. dete \_\_\_\_\_ ima neko zdravstveno stanje koje uputstvom navodi proizvođač u delu "vakcinu ne smete koristiti" kao i u delu "posebno voditi računa".**

Ovim putem navodim da čl. 32. Stav 2. **Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti** ("Službeni glasnik RS" br. 15/2016), propisuje da obaveznu imunizaciju roditelj, odnosno staratelj ne može da odbije, osim u slučaju postojanja medicinske privremene ili trajne kontraindikacije, koju utvrđuje doktor medicine odgovarajuće specijalnosti ili stručni tim za kontraindikacije.

Dalje, čl. 8. **Pravilnika o imunizaciji i načinu zaštite lekovima** ("Sl. glasnik RS", br. 88/2017. 11/2018, 14/2018, 45/2018 i 48/2018) propisuje da imunizacija ne može da se sprovodi kod lica dok postoje kontraindikacije, a član 9. istog Pravilnika definiše da su opšte kontraindikacije, između ostalog, i anafilaksija (alergija) na komponente vakcine.

S napred navedenog, zahtevam da se pre sprovođenja imunizacije zakonom propisanim vakcinama, utvrdi da li kod mog mal. deteta postoji alergija na bilo koju komponentu tih vakcina, kao i eventualno postojanje drugih opštih ili posebnih, privremenih ili trajnih kontraindikacija, navedenih u važećem Pravilniku kao i u uputstvu proizvođača, a da bi se izbegla bila kakva neželjena dejstva vakcine, među kojima je i smrtni ishod od anafilaktičke reakcije.

Posebno ističem da ja kao roditelj, a i Vi kao pedijatar, imamo i zakonsku i moralnu obavezu da brinemo o zdravlju i životu mog deteta, mal. \_\_\_\_\_, jer ono nije samo statistički podatak, već živo biće, čije je pravo na život i zdravlje garantovano i važećim ustavom RS.

Ovim putem se pozivam na presudu Apelacionog suda u Beogradu – Odeljenje u Novom Sadu Prž. 7741/18 od 24.04.2018. godine, kojom je potvrđena prvostepena osuđujuća presuda protiv roditelja koji je odbio vakcinaciju njegovog deteta.

PRILOG: navedena presuda, koja će biti dostavljena na zahtev Naslova.

U obrazloženju presude je navedeno da je roditelj bio dužan da, u skladu sa navedenim zakonskim odredbama, uđe u postupak utvrđivanja kontraindikacija.

Dakle, ovaj zahtev podnosim u skladu sa stavom suda, a želeći da izbegnem eventualnu prekršajnu odgovornost **jer ne odbijam imunizaciju svog deteta**. Molim Naslov da bez ikakvog odlaganja postupi po njemu, i utvrdi da li kod mog mal. deteta postoje navedene kontraindikacije.

---

PODNOŠILAC ZAHTEVA

