

DECLARATION A FAIRE SIGNER PAR LE MEDECIN QUI PRECONISE L'ADMINISTRATION DU
VACCIN PFIZER/BIONTECH OU MODERNA

Je soussigné(e)..... déclare d'avoir pris connaissance de

- Article 1 du Code de Nuremberg sur le devoir des médecins d'informer leurs patients.
- Article 6 § 1 de la Loi sur les expériences sur la personne humaine 2004 concernant le consentement libre et éclairé, qui doit être donné par écrit.
- Article 23 de la Constitution sur le droit à la protection de la santé.

Je me rends compte que les études de phase 3 sur l'efficacité et la sécurité de ces vaccins ne sont pas encore terminées, et que les données manquent encore en termes d'efficacité et de sécurité.

J'affirme par la présente, en tout honneur et conscience professionnels, selon le serment d'Hippocrate que j'ai juré, que je crois que l'administration de ce vaccin est la solution la plus adaptée pour M. ou Mme dans le contexte de la covid-19.

J'atteste avoir informé mon patient du contenu de cette thérapie, de son fonctionnement et de l'ensemble de ses effets indésirables potentiels.

De cette manière, je déclare avoir respecté mon obligation de fournir des informations au patient.

Signé àle.....

Signature :