

RACCOMANDATA PER MEDICO DI BASE NEI CASI DI VACCINAZIONE OBBLIGATORIA

Nome e cognome

Egregio Dott.

Indirizzo

Cap

Egregio dottore,

faccio seguito alla visita medica e trattazione della mia situazione personale presso il Suo studio e, con riferimento alle **novità introdotte dalla normativa in merito all'obbligo vaccinale** per personale scolastico, sanitario e del comparto difesa, sicurezza e soccorso pubblico, nonché per i soggetti ultracinquantenni, Le chiedo formalmente – quale medico di medicina generale funzionalmente competente ai sensi di legge – il rilascio con urgenza, alternativamente:

- di una prescrizione medica per la vaccinazione, per la quale La riterrò civilmente responsabile per ogni e qualsivoglia danno, seppur lieve che io dovessi subire a seguito della vaccinazione stessa.
- di un certificato che mi esenti dalla vaccinazione ovvero che la differisca, sussistendo perlomeno doverose precauzioni o necessità di accertamenti rispetto alla vaccinazione, sulla base delle mie condizioni personali e/o della documentazione che Lei ben conosce e/o che Le allego.

Posto che la normativa mi impone di vaccinarmi e che, tuttavia, all'atto della vaccinazione viene chiesta la sottoscrizione del modulo di consenso informato con cui dovrei assumermi io la responsabilità di eventuali conseguenze, attendo da Lei – quale medico – uno dei due documenti sopra indicati, **entro e non oltre tre giorni dal ricevimento della presente.**

Mi permetto di ricordarLe i doveri connessi al Suo pubblico ufficio, anche richiamati dall'art. 13 Cod. Etico del Medico, precisando che in caso di suo rifiuto al rilascio della prescrizione o del certificato di esenzione/differimento, ovvero in caso di silenzio nel termine anzidetto, provvederò immediatamente a sporgere denuncia nei Suoi confronti per omissione di atti d'ufficio ex art. 328 c.p.

Distinti saluti.

Data, firma