

CERCLE SCOLAIRE DE COLOMBIER ET ENVIRONS (CESCOLE)

Aux parents des élèves filles et garçons de 10^e Vaccination contre le HPV (cancer du col de l'utérus)

Chers parents,

Depuis l'automne 2008, le canton de Neuchâtel dispose d'un programme cantonal de vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) responsables du cancer du col de l'utérus. Ce programme est destiné aux jeunes filles et garçons âgés de 11 ans.

La vaccination dans le cadre du programme est **gratuite**, sans franchise ni quote-part, pour autant que les conditions du programme de vaccination soient respectées.

Il vous est possible de faire vacciner votre enfant soit chez votre médecin de famille pour autant qu'il soit inscrit comme vaccinateur dans le cadre du programme cantonal, soit à CESCOLE, dans le cadre de la santé scolaire. Si cette dernière possibilité vous intéresse, nous vous prions de bien vouloir inscrire votre enfant au moyen du bulletin ci-dessous.

Les vaccinations en groupe sont organisées pour les 10^e et débutent en novembre, suivies d'un rappel 6 mois plus tard, soit en juin.

Nous nous permettons d'attirer votre attention sur les conditions suivantes, requises de votre part :

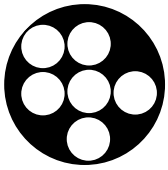
- Avoir bien compris les enjeux de cette vaccination,
- Vous assurer que votre enfant ne présente pas de contre-indications à cette vaccination (notion d'allergie grave à un précédent vaccin, maladie aiguë, grossesse).
- Vous engager à ce que votre enfant reçoive la vaccination complète (2 injections en l'espace de 6 mois) par le **même vaccinateur**. Une vaccination incomplète serait en effet inefficace et de surcroît ne serait pas remboursée dans le cadre du programme cantonal.
- Nous transmettre le nom de la caisse maladie et le numéro d'assuré de votre enfant, ces informations étant nécessaires pour la prise en charge financière de cette vaccination, qui sera donc gratuite pour vous.

Si après avoir consulté la documentation reçue ou les sites internet proposés vous avez encore des questions, vous pouvez vous adresser soit à votre médecin de famille, soit au médecin scolaire de Cescole (tél. 032 842 29 42).

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, Chers parents, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le médecin scolaire

F. Robert-Grandpierre



CERCLE SCOLAIRE DE COLOMBIER ET ENVIRONS (CESCOLE)

Bulletin d'inscription pour la vaccination contre le HPV
(Cancer du col de l'utérus)

J'inscris ma fille/ mon garçon pour la vaccination contre le HPV et je m'engage à ce qu'elle reçoive la vaccination complète (**2 injections en 6 mois**).

Je certifie qu'elle/il ne présente pas de contre-indications à la vaccination.

NOM :Prénom :

Date de naissance:.....Classe:.....

Caisse maladie:.....Numéro d'assuré :

Date :Signature parents :

À remettre au secrétariat