

**Nyfødt - K-vitamin, samtykkeskjema**

D50353

 Utgave:  
1.02

 Gjelder fra:  
24.03.2023

Side 1 av 1

Pas. ID

Jeg/vi ønsker ikke at vårt barn skal få K-vitamininjeksjon etter fødsel.

Jeg/vi er informert om at vårt barn da har større sjanse for å få hjerneblødning de første leveuker, enn dersom K-vitamininjeksjon ble gitt.

Signatur	Dato og sted

Signatur	Dato og sted

Skjema scannes inn i mors journal

**Referanser**
[SI/17.24-24](#)
[Fødsel - Nyfødt, K-vitamin](#)
[HPL kap.8 Dokumentasjonsplikt](#)