

Preg.mo dr.....

Oggetto : **obblighi vaccinali comparto sanità** D.L. 44 dell' 1.4.21

Preg.mo dottore,

com'è noto il Decreto Legge in oggetto obbligherebbe tutto il personale del comparto sanità, nel quale lavoro in qualità di.....alla vaccinazione obbligatoria se non per certificate motivazioni mediche.

Nel contempo , da un attenta lettura del foglietto illustrativo dei vaccini utilizzati in Italia, pubblicati sul sito dell'AIFA , ho avuto modo di constatare le avvertenze e controindicazioni riferite sia a forme allergiche che trombotiche che di coagulazione.

Avendo il sottoscritto casi di patologie cardio vascolari nella propria famiglia, le chiedo, in previsione e riferimento all'obbligo vaccinale, la prescrizione di tutte le preventive analisi che lei riterrà più opportune preventive all'eventuale vaccinazione ed anche e specificatamente :

- ANTI COAGULANTE LUPUS-LIKE
- ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IGG IGM
- ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA IGG
- ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA IGM
- ANTI CITRULLINA
- FATTORE
- FATTORE V
- OMOCISTEINA

Nel ringraziarla, rimango in attesa di cortese riscontro.

..... firma

data