

Gentile Signore,

la ringraziamo dell'interessamento a questo programma vaccinale per il Vaccino contro il Monkeypox.

Se Lei è seguito presso un Centro Clinico di Malattie Infettive, Ambulatorio PrEP, o Centro di Salute sessuale/Clinica MST, deve rivolgersi al suo medico curante del centro, affinché egli possa valutare il suo profilo di rischio e il suo eventuale inserimento nel programma vaccinale.

Nel caso Lei sia affiliato ad un'Associazione LGBTQIA+ o a un'Associazione di lotta all'HIV, può anche rivolgersi direttamente alla Associazione per effettuare la valutazione della idoneità alla vaccinazione.

Nel caso invece Lei non sia né affiliato ad associazioni né seguito da alcun centro clinico, La preghiamo di compilare il modulo allegato in ogni sua parte, rispondendo a tutte le domande in esso contenute, e cortesemente inviare il presente modulo all'indirizzo e-mail: [prenotazionivaccinomonkeypox@inmi.it](mailto:prenotazionivaccinomonkeypox@inmi.it)

Se il suo profilo di rischio rientra nei criteri di eleggibilità della vaccinazione, sarà direttamente prenotato, e le verrà comunicato giorno e ora. La preghiamo di presentarsi con puntualità, e di non saltare l'appuntamento, in quanto questo potrebbe comportare lo spreco della dose vaccinale e la perdita della priorità.

Le ricordiamo che il Ministero della Salute ha una pagina di FAQ dedicata al Monkeypox, che può consultare al link

<https://www.salute.gov.it/portale/malattieInfettive/dettaglioFaqMalattieInfettive.jsp?lingua=italiano&id=291>

La ringraziamo per la gentile collaborazione

Il Team Vaccino Monkeypox

Istituto Nazionale per le Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani IRCCS