



Fragebogen zur Schutzimpfung

Name:

Geburtsdatum:

	Ja	Nein
Wurden Sie in den letzten 3 Monaten geimpft? Falls ja gegen was?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatten Sie bei / nach vorhergehenden Impfungen (egal welche) gesundheitliche Probleme, insbesondere allergische Reaktionen (Hautausschläge, Atemnot, Anschwellen von Gesicht oder Zunge)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reagieren Sie allergisch auf:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Hühnereiweiß <input type="checkbox"/> Neomycin, Streptomycin, Framycytin, Gentamicin, Kanamycin <input type="checkbox"/> Formaldehyd (Formalin), Octoxinol-9, Thiomersal <input type="checkbox"/> Polysorbat 80, Sucrose <i>(Zutreffendes bitte unterstreichen)</i>		
Haben Sie momentan gesundheitliche Beschwerden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liegen bei Ihnen schwere chronische Krankheiten vor, besonders Epilepsie oder MS?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist bei Ihnen in den nächsten 2 Wochen eine Operation geplant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen Sie Medikamente ein, die die Immunabwehr unterdrücken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leiden Sie an einer Blutgerinnungsstörung? Oder nehmen Sie gerinnungshemmende Medikamente ein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nur Frauen: Sind Sie schwanger? Oder stillen Sie zur Zeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges:

Einverständniserklärung

Ich habe den Inhalt des Merkblattes (Schutzimpfung gegen Grippe) zur Kenntnis genommen. Ggf. weitere Fragen habe ich mit dem Impfarzt geklärt.

- Ich habe keine weiteren Fragen und möchte geimpft werden.
- Ich lehne die Impfung ab. Über mögliche Nachteile der Ablehnung dieser Impfung wurde ich informiert.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Impfdokumentation

Datum:
Impfstoff:
Chargen-Nr.:
Impfender:

Aufgrund der sehr seltenen allergischen Reaktionen empfiehlt es sich, nach der Impfung für 30 Minuten in der Impfstelle oder unter ärztlicher Aufsicht zu verbleiben.