

Fragebogen, Einverständniserklärung und Impfdokumentation für die Impfung gegen die Neue Influenza A/H1N1*

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ Postleitzahl/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: Frau Mann

<input type="radio"/>	Ich bin im Bereich der Gesundheits- und Wohlfahrtspflege oder der öffentlichen Sicherheit und Ordnung tätig.
<input type="radio"/>	Ich gehöre zu den Personen, die aus medizinischen Gründen vorrangig geimpft werden sollen.

Vor der Durchführung der Impfung werden Sie um folgende Angaben gebeten:

Fühlen Sie sich gegenwärtig gesund? ja nein

Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Sind bei Ihnen nach einer früheren Impfung allergische Erscheinungen, hohes Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen aufgetreten? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Sind Sie schwanger? ja nein

Nehmen Sie Medikamente? ja nein

Wenn ja, welche? _____

Ist dies heute die erste oder zweite Impfung gegen die Neue Influenza ("Schweinegrippe")? erste Impfung zweite Impfung

Einverständniserklärung zur Impfung gegen die Neue Influenza A/H1N1:

Ich habe das Aufklärungsmerkblatt gelesen und verstanden. Ich bin auch auf die Möglichkeit hingewiesen worden, mich bei weiteren Fragen durch die Impfärztin/den Impfarzt informieren zu lassen.

Ich habe keine weiteren Fragen. ja nein

Ich hatte weitere Fragen, diese sind jedoch beantwortet worden. ja nein

Ich willige in die vorgeschlagene Impfung gegen die Neue Influenza ein. ja nein

Vermerke: _____

Datum, Ort

Unterschrift des Impflings
ggf. Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Durch die Impfstelle auszufüllen	
Impfdatum: _____	Handelsname: <u>Pandemrix®</u>
Ärztin/Arzt: _____	Chargen-Nr.: _____
_____ Unterschrift der Ärztin/des Arztes	_____ Stempel der Praxis oder Einrichtung

* **Datenschutzhinweis:** Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich zur Durchführung, Dokumentation und Abrechnung der Impfung verwandt und für die Dauer von 10 Jahren von der impfenden Ärztin/vom impfenden Arzt aufbewahrt.