

Anamnesebogen für Impfungen

1. Sind Sie derzeit krank oder hatten Sie in den letzten 14 Tagen einen grippalen Infekt? Ja Nein

2. Haben Sie in den letzten 2 Wochen eine andere Impfung erhalten? Ja Nein

3. Sind bei Ihnen Allergien, insbesondere gegen Hühnereiweiß bekannt? Wenn ja, welche? Ja Nein

4. Hatten Sie bereits einmal eine Impfreaktion? Wenn ja, welche Art? Ja Nein

5. Besteht eine Schwangerschaft? Ja Nein

Nach erfolgter Impfung werden Sie gebeten, für die Dauer von mindestens 15 Minuten im Wartezimmer Platz zu nehmen und 24 Stunden keine schweren körperlichen Arbeiten zu verrichten.

Familien- und Vorname, Geburtsdatum der zu impfenden Person

Datum, Unterschrift

Impfung Chargen-Nummer