

Apotheke Simplon Center - Covid-19 Impfungen – Vorbereitung

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und bringen Sie es zum Impftermin mit

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum _____ Tel _____

E-Mail _____

Krankenkasse _____

Nummer der Identitätskarte oder des Reisepasses (für den Impfnachweis) _____

Hatten Sie bereits eine bestätigte Covid-19 Erkrankung? Wenn ja, wann war das? _____

Leiden Sie an einer chronischen Erkrankung? Wenn ja, welche? _____

Sind bei Ihnen Medikamentenallergien bekannt? Wenn ja, welche? _____

Welche der folgenden Ausschlusskriterien treffen für Sie zu?

Fieber / fieberhafte Erkrankung (letzte 48h vor dem Termin)

Bekannte Allergien bzw. heftige Reaktionen auf Impfstoffe

Laufende Krebstherapie

Schwangerschaft, Stillzeit

Immunsuppression, Immunschwächekrankheit

Blutverdünnung, Blutgerinnungsstörung

Falls eines dieser Kriterien zutrifft, stornieren Sie bitte Ihren Termin und melden Sie sich bei Ihrem Arzt oder im Impfzentrum für einen Impftermin

Mit den folgenden Nebenwirkungen müssen Sie rechnen:

Schmerzen an der Injektionsstelle: > 80 %

Müdigkeit: > 60%

Kopfschmerzen: > 50%

Muskel-/Gelenkschmerzen, Schüttelfrost: 20-60% Fieber, Schwellung an der Einstichstelle: ca. 10 %

Die Nebenwirkungen sind meist mild bis moderat und von kurzer Dauer (wenige Tage).

Ort, Datum

Unterschrift Patient.....