

Impfanamnese und Einverständniserklärung CoV2-mRNA-Impfung (BioNTech/Moderna)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

	ja	nein
Ich habe aktuell einen fieberhaften Infekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in der Vergangenheit schwere Impfreaktionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin in den letzten zwei Wochen geimpft worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich hatte in den letzte 6 Monaten eine CoViD-19-Infektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe die ausliegende Impfaufklärung zur Kenntnis genommen und fühle mich ausreichend über mögliche Risiken und Verhaltensregeln nach der Impfung aufgeklärt.

Es verbleiben für mich keine weiteren Fragen und ich erbitte die Durchführung der Impfung mit einem CoV2-mRNA-Impfstoff (Comirnaty/BioNTech oder Spikevax/Moderna).

Datum: _____

Unterschrift: _____

