

Frågeformulär inför influensavaccination

Jag har bokat tid/datum: _____

Klockan: _____

för vaccinering och jag tar med mig denna lapp **ifylld till vaccinationstillfället**

Obs! På grund avrådande corona-pandemi är det viktigt att du kommer på utsatt tid, inte för tidigt eller för sent, för att undvika trängsel.

Har du någon pågående infektion/feber så ska du kontakta vårdcentralen för att omboka din tid.

Personnummer _____

Namn _____

Ringa in ditt alternativ

Har du haft någon allergisk reaktion

vid tidigare influensavaccinering?

Ja Nej

Har du allergi mot ägg

Ja Nej

Använder du någon blodförtunnande

medicinering?

Ja Nej

Om ja, vilka? _____

Är du gravid?

Ja Nej

Om ja, graviditetsvecka

Obs! Ifylles av personalenInfluensavaccin Vaxigrip Tetra ordineras JA

Av _____

Vaccin Pneumovax ordineras JA

Av _____

Injektion given:

Datum _____

Namn _____ Signatur: _____