



FRÅGOR ATT BESVARA INFÖR DIN - VACCINATION

Har du med dig ditt vaccinationskort? Om du glömt det så ordnar vi ett nytt. Skriv tydligt och lämna sedan direkt till vaccinatören.

Namn _____ Personnummer _____

Mobil _____ e-post _____

Adress _____ Postnummer _____

Allmänna vaccinationsfrågor

Har du tidigare reagerat ogynnsamt på någon vaccination?

Ja Nej

Är du allergisk mot ägg och/eller höns eller något annat?

Om annat, ange här:

Har du någon pågående infektion - feber?

Har du någon sjukdom/behandling som påverkar immunförsvaret?

Ex: reumatism, tarmsjukdom, cellgiftsbehandling, cortison, opererat mjälten, annat?

Har du eller behandlas du för någon långvarig allvarig sjukdom?

Använder du blodförtunnande medicin?

Är du gravid eller avser du att bli gravid närmaste månaden eller ammar du?

Ev. kommentarer till frågorna ovan _____

Frågor till dig som skall ut och resa

När skall du resa _____ Resmål _____ använd baksidan om det behövs

Hur lång tid skall du vara borta?

mindre än 3 veckor 3 veckor till 3 månader mer än 3 månader

Hur skall du resa?

Semesterort med enbart dagsutflykter på landsbygd, arbete i stadsmiljö.

Flera resmål inom landet, också på landsbygd. Kringresande turist.

Vistelse på extremt isolerad landsbygd och/eller arbete med sjukvård.

Ja Nej

Medicinerar du mot någon magsjukdom som hämmar saltsyreproduktionen i magsäcken?

Frågor till dig som önskar TBE – fästingvaccin:

Jag önskar nu spruta nr (ringa in): 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

För min nästa vaccination vill jag bli kallad via – kryssa båda eller ett alternativ:
(observera Fästingvaccin kan endast kallas via e-post)

SMS e-post

Datum

Underskrift

Vaccinatörens anteckningar

Givet vaccin Batchnummer

Datum

Namnteckning

Ev. kommentarer