

Laufzettel

Max Mustermann, 28.01.1940

Musterstrasse 15
69469 Weinheim

1. Impfung / 2. Impfung
COVID19/SARSCoV-2

Bitte halten Sie die Reihenfolge der Stationen ein und geben den Laufzettel
am Ende beim Praxispersonal ab

1. Anmeldung

Zeitpunkt Aufnahme _____

Temperatur (°C) _____

Allergiepass Ja Nein

Impfpass Ja Nein

2. Impfaufklärung

Zeitpunkt Aufklärung _____

Impfinformation Ja Nein

Impfbescheinigung Ja Nein

Indikation Alter Pflegeheim Medizin. Beruf Unklar

Kontraindikation

3. Impfung

Zeitpunkt Impfung _____

Injektionsort li. Arm re. Arm unbest.

Chargennummer _____

Impfpasseintrag Ja Nein

Impfstoffname _____

Hersteller _____

Hinweis _____

4. Nachbeobachtung

5. Abmeldung

Zeitpunkt Abmeldung _____

Folgetermin _____

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Kommentar

