Egenerklæringsskjema for vaksine

Personnummer 11 siffer
Navn
Mobil

Spørsmål:

	Nei	JA
Har du tatt influensavaksine tidligere?		
Har du hatt reaksjoner på vaksine tidligere?		
Er du allergisk mot egg?		
Har du annen allergi?		
Har du febersykdom, eller akutt infeksjon i dag?		
Har du fått vaksine siste uke?		

Dersom den som kommer for vaksinering svarer ja på et eller flere spørsmål om allergi, tidligere vaksinereaksjoner, eller akutt sykdom, bør lege vurdere om vaksine kan gi gis.

For vaksinatør:

Skriv inn hvilke vaksiner som er satt

Dato:	Vaksine	Batch	Pris	X	SUM	Sign. vaksinatør
	Vaxigrip Tetra		308 kr			
	Prevenar VVP f.61 + f.60		110 kr			
	Prevenar VVP f.61-60 samvaksinasjon		85 kr			
	Prevenar utenom program		900 kr			
	Covid		110 kr			
	Covid samvaksinasjon		85 kr			

Registert SYSVAK, sign. og dato: