

Datenblatt zur Teilnahme an der Impfsurveillance des RKI

Das folgende Stammdatenblatt dient der erleichterten Meldung an das RKI und an sonstige Behörden. Die Daten verbleiben ansonsten beim zuständigen Impfarzt, dienen der Dokumentation und müssen von Betriebsärzten 10 Jahre lang aufbewahrt werden. Sollte der Impfpass mal verloren gehen, erleichtert das Stammbblatt die Neueintragung im Impfpass.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Meldekategorie Alter: < 18 18-59 > 59

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Krankenkasse: _____

Die heutige Impfung ist eine		(wird ggf. vor Ort ausgefüllt)
<input type="checkbox"/> Erstimpfung	<input type="checkbox"/> Zweitimpfung	<input type="checkbox"/> Boosterimpfung
mit dem Impfstoff		
<input type="checkbox"/> Comirnaty (BioNTech/Pfizer)	<input type="checkbox"/> Spikevax (Moderna)	
<input type="checkbox"/> Covid-19 Vaccine Janssen (Johnson & Johnson)		
<small>Anmerkung: nach erster Impfung mit Covid-19 Vaccine Janssen ist dies eine Zweitimpfung !!!</small>		

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Den Aufklärungsbogen habe ich erhalten und gelesen. Meine Fragen wurden alle beantwortet. Ich willige in die Impfung ein.

Datum _____ Unterschrift: _____