

Einverständniserklärung zur Durchführung von Impfungen

Familienname:

Vorname:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Name des Impfstoffs/der Impfstoffe:

Impfdatum:

Falls eines oder mehrere der unten angegebenen Dinge auf die zu impfende Person zutrifft, ist dies vor den Impfungen beim Arzt anzugeben:

- Impfling litt in den letzten 7 Tagen an einer akuten Erkrankung (z.B. Fieber)
- Allergie auf Medikamente oder Inhaltsstoffe des Impfstoffes
- Allergischer Schock mit Blutdruckabfall, schwere Atemnot oder Kollaps
- In den letzten vier Wochen erfolgte eine andere Impfung oder derzeit wird eine allergenspezifische Immuntherapie/Hyposensibilisierung durchgeführt
- In den letzten 3 Monaten hat der Impfling Blut, Blutprodukte oder Immunglobuline erhalten
- Es werden regelmäßig blutverdünnende Medikamente genommen
- Derzeit wird eine Chemo- und oder Strahlentherapie durchgeführt oder der Impfling nimmt derzeit immunschwächende Medikamente.
- In der Vergangenheit bestanden nach der Impfung Beschwerden oder Nebenwirkungen (mit Ausnahme von leichten Lokalreaktionen wie Rötung, Schwellung, Schmerzen an der Stichstelle oder Fieber).
- Eine schwere oder chronische Erkrankung liegt vor (z.B. Immunschwäche, Krebserkrankung, Autoimmunerkrankung, Blutgerinnungsstörung, chronisch entzündliche Erkrankung)
- Vor kurzem wurde ein operativer Eingriff durchgeführt oder in kürze ist einer geplant.
- Derzeit besteht eine Schwangerschaft

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- dass ich die Gebrauchsinformationen zum den genannten Impfstoffen gelesen und verstanden habe oder dies für mich ausreichend erklärt wurde. Ich konnte mich über mögliche Nebenwirkungen und Umstände, die gegen die Impfung/en sprechen, informieren.
- dass ich Nutzen und Risiko der Impfung dadurch ausreichend verstehe und daher kein weiteres persönliches Gespräch benötige.
- dass ich mit der Durchführung der Schutzimpfung/en einverstanden bin und
- dass ich darüber informiert bin, dass die Verarbeitung der personenbezogenen Daten im Impfregister gemäß Gesundheitstelematikgesetz 2012 vorgesehen ist (siehe <https://www.elga.gv.at/datenschutzzerklaerung>).

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten