



ДЕКЛАРАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Заполните декларацию о состоянии здоровья на каждого человека и каждую дозу вакцины в отдельности.

Дата вакцинации: _____

Личный идентификационный номер: _____

Имя и фамилия: _____

Заполняется получающим прививку:

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 1. Наблюдалась ли у вас когда-либо сильная реакция на вакцинацию, когда вам была необходима медицинская помощь в больнице? | JA | NEJ |
| | Да <input type="checkbox"/> | Нет <input type="checkbox"/> |
| 2. Есть ли у вас аллергия, которая когда-либо выражалась бы в сильной аллергической реакции, по причине чего вам была необходима медицинская помощь в больнице? | Да <input type="checkbox"/> | Нет <input type="checkbox"/> |
| 3. Имеется ли у вас повышенная склонность к кровотечению по причине болезни или какого-либо лекарства? | Да <input type="checkbox"/> | Нет <input type="checkbox"/> |
| 4. Вы беременны? | Да <input type="checkbox"/> | Нет <input type="checkbox"/> |
| 5. Получали ли вы какие-либо прививки на протяжении последних 7 дней? | Да <input type="checkbox"/> | Нет <input type="checkbox"/> |

Instruktion till dig som vaccinerar gällande fråga 1-5

Om personen svarat JA på fråga 1 och/eller 2: rådgör med en läkare.

Om personen svarat JA på fråga 3: OBS att injektionen måste ges intramuskulärt. Följ lokala instruktioner för intramuskulär injektion av personer med ökad risk för blödning. Alternativt läs mer på:

janusinfo.se

Om personen svarat JA på fråga 4: alla gravida erbjuds vaccination mot covid-19. Vaccinen som används är mRNA vaccin (Comirnaty eller, från 31 års ålder Modernas vaccin Spikevax). Gravida kan erbjudas de anpassade mRNA-vaccinen som påfyllnadsdoser. Gravida under 35 år och utan riskfaktorer rekommenderas vaccination efter v. 12. Gravida som är 35 år och äldre, samt gravida oavsett ålder som har ett BMI > 30 vid inskrivning i mödravården eller har en annan riskfaktor kan vid behov erbjudas vaccination före v. 12.

Om personen svarat JA på fråga 5: Samtliga vaccin mot covid-19 kan kombineras med standarddos influensa-vaccin. Minst sju dagars intervall skall hållas mellan vaccinationer med Nuvaxovid och förstärkta influensa-vaccin. Samtidig (eller inom en veckas) administration av annat vaccin med vaccin mot covid-19 kan ge ökade främst lokala biverkningar, men även risk för ökad feberreaktion. Detta bör beaktas vid bedömning om eventuell samvaccination för av sköra personer. Samvaccination/vaccination inom 7 dagar går bra för de flesta personer med de flesta vaccin. Några kombinationer skall dock särskilt undvikas eller bedömas, vid behov se sidan nedan på Folkhälsomyndighetens webbplats:

Vägledning och fördjupad information om vaccination mot covid-19

Nedan ifylls av vaccinationsmottagningen:

Covid-19-vaccin namn: _____

Dos 1 Dos 2 Dos 3 Dos 4 Dos 5

Batch-/lotnummer: _____

Vaccinet har getts i:

Höger arm

Vänster arm

Ev. annan lokalisering för administrering: _____

Ev. kommentar: _____

Vaccinatörens namn: _____

Signatur: _____

Vårdgivare: _____

Mottagning/enhet: _____



Folkhälsomyndigheten