



اظهارنامهٔ صحی

برای هر نفر و هر مقدار/ دوز واکسین یک اظهارنامهٔ صحی را خانه پُری کنید

تاریخ تطبیق و واکسین: _____

شمارهٔ شناسایی: _____

اسم: _____

توسط شما که قرار است واکسین شوید، خانه پُری می گردد:

- | | | |
|------------------------------|-------------------------------|--|
| JA | NEJ | ۱. آیا کدام بار چنین واقع شده است که بعد از تطبیق واکسین دچار حساسیت/واکنش شدید شده باشید و نیازمند مراقبت های درمانی شده باشید؟ |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> نخیر | |
| | | ۲. آیا شما حساسیت/الرژی دارید که باعث ایجاد واکنش های شدید نزد شما شده باشد طوری که شما از بابت آن نیازمند مراقبت های درمانی بوده باشید؟ |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> نخیر | |
| | | ۳. آیا شما به دلیل مریضی یا خوردن دوا دارای تمایل شدید به خونریزی هستید؟ |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> نخیر | |
| | | ۴. آیا شما حامله هستید؟ |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> نخیر | |
| | | ۵. آیا در جریان ۷ روز اخیر خود را واکسین کرده اید؟ |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> نخیر | |

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 influensavaccin. Minst sju dagars intervall skall hållas mellan vaccinationer med Nuvaxovid och förstärkta influensavaccin. 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