



## ЗДРАВНА ДЕКЛАРАЦИЯ

Попълнете една здравна декларация на човек и доза.

Дата на ваксинацията: \_\_\_\_\_

Единен Граждански Номер (ЕГН): \_\_\_\_\_

Име: \_\_\_\_\_

Попълва се от лицето, което ще се ваксинира:

- |   | ДА                          | НЕ                          |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Имали ли сте някога толкова силна реакция след ваксинация, че да сте се нуждаели от болнично лечение?        | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| 2. Имате ли алергии, които някога са ви причинявали тежки реакции, за които е било необходимо болнично лечение? | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| 3. Имате ли повишена тенденция към кървене поради заболяване или лечение?                                       | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| 4. Бременна ли сте?   | Да <input type="checkbox"/> | Не <input type="checkbox"/> |
| 5. Ваксинирани ли сте за нещо през последните 7 дни?  | Да <input type="checkbox"/> | Не <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](https://janusinfo.se).

Om personen svarat JA på fråga 4: alla gravida erbjuds vaccination mot covid-19. Vaccinen som används är mRNA vaccin (Comirnaty eller Modernas vaccin Spikevax). 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, beroende på riskfaktor.

Riskfaktorer; Gravida som är över 35 år, har ett BMI > 30 vid inskrivning i mödravården och alla de som har om har något av följande tillstånd eller sjukdomar:

- Kronisk hjärt- och kärlsjukdom, inklusive stroke och hypertoni.
- Kronisk lungsjukdom såsom KOL samt svår och instabil astma.
- Andra tillstånd som leder till nedsatt lungfunktion eller försämrad hostkraft och sekretstagnation.
- Kronisk lever- eller njursvikt.
- Diabetes typ 1 och typ 2.
- Tillstånd som innebär påverkan på immunförsvar på grund av sjukdom eller behandling.

Om personen svarat JA på fråga 5: minst 7 dagar rekommenderas mellan covid-19-vaccin och annat vaccin. Detta gäller samtliga vaccin **utom** standarddos influensavaccin för vuxna (Vaxigrip Tetra alt Inluvac Tetra) som kan ges samtidigt som, eller oberoende av, tiden till vaccin mot covid-19.

Nedan ifylls av vaccinationsmottagningen:

**Covid-19-vaccin namn:** \_\_\_\_\_

**Dos 1**

**Dos 2**

**Dos 3**

**Batch-/lotnummer:** \_\_\_\_\_

**Vaccinet har getts i:**

**Höger arm**

**Vänster arm**

**Ev. annan lokalisation för administrering:** \_\_\_\_\_

**Ev. kommentar:** \_\_\_\_\_

**Vaccinatörens namn:** \_\_\_\_\_

**Signatur:** \_\_\_\_\_

**Vårdgivare:** \_\_\_\_\_

**Mottagning/enhet:** \_\_\_\_\_

