

Erklärung zur Grippeschutzimpfung

Sehr geehrte Damen. Sehr geehrte Herren.

Die nachfolgenden Fragen betreffen Ihre Person und sind für die geplante Impfung erforderlich. Die **gewissenhafte** und **vollständige** Beantwortung der Fragen liegt daher in Ihrem eigenen Interesse. Alle Angaben unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht.

Bitte schreiben Sie deutlich und kreuzen Sie	e das jeweils zutref	fende Kästchen	auch deutlich an.
Familienname, Vorname, GebDatum			
Arbeitgeber			
Ich wurde schon einmal gegen Grippe geimpft. Wenn ja, wann?			n 🗆
Hatten Sie bei / nach vorhergehenden Impfung allergische Reaktionen (Hautausschläge, Atem			
Bei mir gab es Impfreaktionen. Wenn ja, Beschreibung der Symptome:		Ja 🗌	Nein 🗌
Bestehen bei Ihnen Allergien oder Überempfind Ja Nein Wenn ja, welche?	dlichkeiten, insbesor	ndere gegen Hühr	nereiweiß?
Führen Sie gerade eine Hyposensibilisierung durch?		 ☐ Nein ☐	
Ich hatte in den letzten Wochen eine akute, ins Wenn ja, welche?	besondere fiebrige I	Erkrankung.Ja	Nein 🗌
Ich nehme regelmäßig Medikamente ein. Wenn ja, welche?		Ja	☐ Nein ☐
Nur Frauen: sind Sie schwanger? Ja [☐ Nein ☐	
☐ Ich habe keine weiteren Fragen ur	nd möchte gege	n Grippe geir	npft werden.
Ort, DatumUnte	rschrift des Impf	lings	
Dok	umentation		
Impfstoff und Charge	Impfdatum	Unte	erschrift d. Arztes
Datenschutzgrundverordnung - Einwilligung Mir ist aus den mir zur Verfügung gestellten besondere personenbezogene Daten (Gesund	Informationen des (CAB bekannt, da	ss es sich hierbei un usw.) handelt und ich

Mir ist aus den mir zur Verfügung gestellten Informationen des CAB bekannt, dass es sich hierbei um besondere personenbezogene Daten (Gesundheitsdaten, biografische Angaben usw.) handelt und ich willige in die Erhebung, Nutzung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung meiner personenbezogenen und meiner besonderen personenbezogenen Daten, entsprechend der vorliegenden Information im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften, ein. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. (Info über die DSGVO finden sie unter: http://www.cab-bonn.de/index.php/downloads)

Unterschrift.	
Onicor Sonn inc.	