Dr. med. Oliver Groll
Facharzt für Innere Medizin
Kardiologie, Notfallmedizin
Ernährungsmedizin
Reisemedizin

Dr. med. Stephanie Rampp
Fachärztin für Innere Medizin
Notfallmedizin

Eschenstr. 40
82024 Taufkirchen
Tel.: 089-44999140 – Fax 089-449991419

Ka	Pri

	abgerechnet

Impffragebogen

Vor Ihrer Impfung füllen Sie uns bitte kurz den nachfolgenden Fragebogen aus:
(Kreisen Sie die zutreffende Antwort ein)

Name:_____ Vorname:_____ geb.:_____

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen:

Welche Impfung wollen Sie heute haben ?_____
Leiden Sie zur Zeit an einer akuten oder chronischen Erkrankung? Ja/Nein
Sind psychische Erkrankungen oder Krampfanfälle aufgetreten? Ja/Nein
Besteht eine Allergie gegen Hühnereiweiß? Ja/Nein
Bestehen weitere Allergien? Ja/Nein
Wenn ja, welche:_____
Falls Gelbfieberimpfung: Ich habe das Aufklärungsblatt gelesen Ja/Nein
Sind in den letzten 4 Wochen Impfungen erfolgt? Ja/Nein
Wenn ja, welche Impfungen?_____
Sind anlässlich einer Impfung, Injektion oder Blutabnahme Schwäche- oder Ohnmachtszustände aufgetreten? Ja/Nein
Sind Unverträglichkeiten gegen Impfungen/Medikamente bekannt? Ja/Nein
Sind Sie schwanger oder stillen noch? Ja/Nein
Nehmen Sie Blutverdünner ein? Ja/Nein
Wenn JA, welches :_____

Unterschrift Patient:_____**Datum:**_____

Von der MFA auszufüllen

Name-Helferin	Impfung-Name	Impfstelle OA	Betrag b.PP	links	rechts	i.m.	s.c.