

# Impfdatenblatt für pandemische Grippe (H1N1) 2009/2010

Vom Patienten auszufüllen

Name

Vorname

Strasse

PLZ  Ort

Geburtsdatum   .   .

Männlich  Weiblich

Gehören Sie einer oder mehreren Gruppen von Personen mit erhöhtem Komplikationsrisiko an und/oder könnten Sie das Virus an gefährdete Personen übertragen (Zutreffendes ankreuzen):

- Gesundheitspersonal
- Schwangere Frauen oder Wöchnerinnen
- Frühgeborene, die in der Grippezeit unter 2 Jahre alt sein werden
- Personen, die im gleichen Haushalt mit gefährdeten Personen leben
- Personen mit chronischen Krankheiten (Herz, Lunge, Diabetes, Niere, Immunschwäche)
- Andere: \_\_\_\_\_
- Keine

Trifft eine der folgenden Fragen zu, so erfolgt eine Beurteilung der Impffähigkeit durch den verantwortlichen Arzt:

- Ich habe zur Zeit 38°C Fieber oder mehr
- Ich bin (möglicherweise) schwanger. Schwangerschaftswoche: \_\_\_\_\_
- Ich hatte bei anderen Impfungen Reaktionen
- Ich hatte bereits eine erste H1N1-Impfung und hatte deswegen Probleme
- Ich nehme blutverdünnende Medikamente (ausser Aspirin Cardio u.Ä.)
- Ich bin anfällig auf schwere allerg. Reaktionen (müsste ins Spital oder ein Notfall-Medikament nehmen)
- Ich habe andere schwerwiegende medizinische Probleme

Wurden Sie in dieser Saison bereits gegen die saisonale Grippe geimpft

- ja, vor   Tagen
- Die Impfung erfolgt im Rahmen einer betrieblichen Impfkampagne

↓ ↓ ↓ **Unterschrift des Patienten** ↓ ↓ ↓

Ich wurde über Wirkungen und Nebenwirkungen der Impfung aufgeklärt und will mich impfen lassen.

Das Impfdatenblatt wird zur Abrechnung zwischen Arzt, Gesa und santésuisse an die Aerktekasse weitergeleitet.

↑ ↑ ↑ **Unterschrift des Patienten** ↑ ↑ ↑

Fachlicher Hinweis

Der GSK-Impfstoff ist für Kleinkinder und Schwangere nicht zugelassen. Andererseits soll Focetria nicht ohne Not ausserhalb dieser Gruppe verwendet werden. Eine zweite Impfung ist nur in streng umrissenen Fälle nötig; siehe med. Merkblatt.

Losnummer Focetria (Novartis)

0  9  0  8  0  1

Losnummer (Celtura)

Impfdatum

.   .  2  0

Impfung N° (1/2)

Lotnummer Pandemrix-Antigen

- Betriebliche Impfung
- Impfung im Impfzentrum
- Impfung Arztpraxis ohne Arztintervention
- Impfung Arztpraxis mit Arztintervention

(Praxisstempel)

Meldung schwerwiegender medizinischer Probleme auf Grund der Impfung

Meldung an Paniflow erfolgt (obligatorisch)

<http://www.swissmedic.ch/marktueberwachung/00091/01046/01047/index.html>

Vom der Arztpraxis auszufüllen