



Varmt Välkommen!

För att vi ska kunna ge Dig bästa råd inför Din vaccination ber vi Dig fylla i enligt nedan. Var god texta! Dina uppgifter är sekretessbelagda och kommer att endast finnas hos Svea Vaccin. Var vänlig se vår integritetspolicy på www.sveavaccin.se

Personnummer:

Efternamn:

Förnamn:

Jag vill bli påmind vid nästa vaccinationstillfälle via sms

Mobilnr:

Vid resmål:

- Vart ska du/familjen resa? Resans längd: Dagar/Veckor/Månader
- Vilket datum reser du? Barnets vikt (under 16 år)?
- Syftet med resan (ex. Studier, semester, övernattnig på landsbygd?)

Ja Nej

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Har du haft en svår allergisk reaktion och uppsökt sjukvården?
Om ja, vad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har du feber/någon pågående infektion, haft lunginflammation?
Om ja, vad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Är du överkänslig/allergisk mot något t.ex ägg, getingstick?
Om ja, vad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har du fått annan vaccination de senaste 2-4 veckorna? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Använder du regelbundet något läkemedel?
Om ja, vad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Har du någon kronisk sjukdom (t.ex. infektionssjukdom, SLE eller MS)?
Nedsatt immunförsvar, psoriasis, reumatism, epilepsi?
Kortisonbehandling, cellgiftsbehandling, bortopererad mjälte?
Om ja, vad? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Använder du blodförtunnande medicin? (t.ex. Waran) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Har du haft depressiva besvär eller annan psykisk sjukdom? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Kvinnor: Är du gravid? eller avser du att bli gravid?
Gravid vecka? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ammar du? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Namnunderskrift/ Målsman- för barn under 18 år

Datum