

Formular Impftermin

Bitte füllen Sie dieses Formular vor Ihrer Impfung möglichst vollständig aus.

Persönliche Daten	
Vorname	
Nachname	
E-Mail	
Telefon	
Optional	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	
Wohnort	

1. Wurden Sie schon einmal gegen Corona geimpft?

Ja Nein

2. Wenn ja, mit welchem Impfstoff?

BioNTech/Pfizer

Moderna

AstraZeneca

Janssen

3. Wenn ja, haben Sie 1 oder 2 Impfungen erhalten?

1 2

1. Wenn ja, wann haben Sie Ihre (letzte) Impfung erhalten?

.....

2. Sind Sie damit einverstanden, die Impfdaten mit Ihrem Hausarzt zu teilen?

Ja Nein

3. Sind Sie mit der Weitergabe von Impfdaten an RIVM einverstanden?

Ja Nein

Sie werden mit dem Janssen-Impfstoff (Johnson und Johnson-Impfstoff) geimpft. Um gut gegen das Coronavirus geschützt zu sein, benötigen Sie 1 Impfung.

Wenn Sie einer Impfung mit dem Janssen-Impfstoff nicht zustimmen, erhalten Sie eine Impfung mit dem BioNTech/Pfizer-Impfstoff. Sie benötigen dann 2 Impfungen, um gut gegen das Coronavirus geschützt zu sein. Ein Termin für die zweite Impfung wird dann automatisch für Sie vereinbart.

- Haben Sie die Informationen zum Janssen-Impfstoff gelesen und verstanden? Ja Nein
- Sind Ihnen die etwas geringere Schutzwirkung des Janssen-Impfstoffs und die möglichen Nebenwirkungen bekannt? Ja Nein
- Sind Sie mit der Janssen-Impfung einverstanden? Ja Nein

Vielen Dank für die Beantwortung der Fragen. **Halten Sie Ihren Reisepass oder Personalausweis bereit.** Wenn Sie keinen Reisepass oder Personalausweis besitzen, können Sie sich trotzdem impfen lassen. Unser Kollege hilft Ihnen gerne weiter.

Formulier vaccinatieafspraak (Duits) – GGD Zuid Limburg