

Anmeldung/Einwilligung Corona Impfung Jugendliche (12-17 Jahre)

Bei Interesse an einer Corona Impfung füllen sie bitte die folgende Anmeldung aus und senden diese per E-mail an praxis@hausarzt-hungen.de

Wir melden uns telefonisch unter der angegebenen Nummer bei ihnen, wenn wir einen konkreten Impftermin anbieten können!

(Sehen sie bitte aus logistischen Gründen von einer telefonischen Nachfrage bzgl. eines Termins ab)

Name :

Vorname :

Geb.-Datum/Alter :

Tel./Mobil-Nummer :

(unter der einer der Erziehungsberechtigten tagsüber zu erreichen ist)

Einverständnis:

Hiermit bestätigen wir (Impfling+Erziehungsberechtigte), dass wir die aktuellen STIKO Empfehlung bzgl. einer Corona Impfung bei Jugendlichen zu Kenntnis genommen haben.

Es liegt eine entsprechende Vorerkrankung vor:

Es liegt keine entsprechende Vorerkrankung vor, aber es ist der ausdrückliche Wunsch des Impflings und der erziehungsberechtigten Personen.

Datum: Unterschrift Impfling:

→ erziehungsberechtigte Personen (beide Elternteile):

Name: Unterschrift:

Name: Unterschrift:

Am Impftag muß mind. ein Erziehungsberechtigter mit anwesend sein!

Füllen sie bitte die entspr. Aufklärungsbögen+Einwilligungen mRNA Impfstoff aus und bringen diese am Impftag unterschrieben mit.

Evtl. Fragen sollten im Vorhinein geklärt werden!

Weitere Informationen bzgl. des Ablaufes der Impfung sowie entsprechende Anmeldungs-, Einwilligungs- und Aufklärungsbögen finden sie auf unserer Homepage.

www.hausarzt-hungen.de