

Anmeldung Corona Impfung

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, sobald wir ihnen 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 sie tagsüber zu erreichen sind)

Impfstoff:

mRNA Impfstoff
Biontech (Comirnaty®) oder Moderna (Spikevax®) → je nach Verfügbarkeit

Erstimpfung

Auffrischung → 3. Impfung (6 Monate nach letzter Corona-Impfung)

1. Impfung am: _____, Impfstoffname: _____

2. Impfung am: _____, Impfstoffname: _____

→ Eine Auffrischung nach 6 Monaten wird aktuell empfohlen:
(nach Impfungen mit Johnson nach 4 Wochen)

Besonders gefährdete Gruppen werden priorisiert behandelt.

Alter > 70 Jahre

Personen die in Pflegeheimen leben oder arbeiten

Pat. unter Immunsuppression

Z.n. Grundimmunisierung mit einem Vektor-Impfstoff (Astra/Johnson)

Datum: _____ Unterschrift: _____

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