

Dokumenttyp Formulär	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 1	Antal sidor 1
Dokumentägare Ann-Mari Gustavsson Hygijensjuköterska	Fastställare Ingemar Hallén Smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2019-05-22	Giltig t.o.m. 2021-05-22

Svevac, arbetsblad för registrering av influensavaccination

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Riskgrupp

Säsongsinfluensa Ja

Markera Ja för Säsongsinfluensa, under Ny person eller Uppdatera person i Svevac, för personer upp till 65 år som tillhör någon riskgrupp.

Utförd vaccination

Enheten patienten tillhör _____

Personnummer _____

Namn _____

Äggallergi

- Ja
 Nej

Reaktion föregående dos

- Ja
 Nej

Vårdgivare/Vaccinatör _____

Datum _____

Tidpunkt

- fm. (10.00)
 em. (14.00)

Vaccin

- _____

Satsnummer _____

Lokalisation

- Höger arm
 Vänster arm

Kommentar _____

Kontraindikation _____

Reaktion _____

Dokumentet är utarbetat av: Ann-Mari Gustavsson