

Dokumenttyp Formulär	Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland	Version 3	Antal sidor 1
Dokumentägare Elisabeth Skalare Levein Smittskyddssjuksköterska	Fastställare Ingemar Hallén Smittskyddsläkare	Giltig fr.o.m. 2019-04-10	Giltig t.o.m. 2020-03-14

Underlag inför vaccination mot mässling, påssjuka, röda hund (vuxna)

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Patientuppgifter

Datum	Telefonnummer
Namn	Personnummer

Är du gravid eller planerar du att bli gravid inom en månad? Ja Nej Vet ej

Har du någon sjukdom eller behandling som påverkar ditt immunförsvar? Ja Nej Vet ej

Är du allergisk mot ägg? Ja Nej Vet ej

Har du tidigare fått någon allvarlig allergisk reaktion i samband med vaccination (som yrsel, svimning, andnöd eller utslag)? Ja Nej Vet ej

Har du haft så svår allergisk reaktion mot något annat att det var nödvändigt att söka sjukvård? Ja Nej Vet ej

Har du en pågående infektion eller feber? Ja Nej Vet ej

Vårdpersonalens anteckningar

Vaccin	
Batch-/lotnummer	
Lokalisation	
Kommentar	
Datum	Datum
Ordinerat av	Administrerat av

Dokumentet är utarbetat av: Elisabeth Skalare Levein och Ingemar Hallén