

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum _____

Termin 1. Impfung: _____

Termin 2. Impfung: _____

Checkliste für Ihre Corona-Impfung

Vor dem Corona-Impftermin:

1. Bitte füllen Sie den Ihnen ausgehändigten
 - Aufklärungsbogen und
 - Einwilligungsbogen aus.
2. Wenn Sie noch Fragen zur Impfung haben, **rufen Sie bitte unbedingt VOR DEM IMPFTERMIN bei uns an**, wir beantworten gerne Ihre Fragen.
3. Bitte unterschreiben Sie den Aufklärungsbogen UND Einwilligungsbogen, wenn Sie mit der Durchführung der Impfung einverstanden sind

Am Tag der Impfung:

1. Sie fühlen sich am Tag der Impfung erkältet oder sind aus anderem Grund verhindert? Bitte sagen Sie Ihren Impftermin **frühzeitig bei uns in der Praxis ab**, nur so kann verhindert werden, dass der Impfstoff weggeworfen werden muss.
2. Bitte bringen Sie folgende Unterlagen mit zu Ihrem Impftermin:
 - Impfpass
 - Ausgefüllter und unterschriebener Aufklärungsbogen
 - Ausgefüllter und unterschriebener Einwilligungsbogen

Nach der Impfung:

Leichte Schmerzen an der Einstichstelle kommen relativ häufig vor. Symptome wie Fieber, Gliederschmerzen oder Kopfschmerzen können bei allen Impfstoffen in den ersten ein bis zwei Tagen auftreten und sind nicht immer besorgniserregend. Wenn Sie unsicher sind, ob Ihre Reaktion auf die Impfung noch normal ist, wenden Sie sich an die Praxis oder kontaktieren Sie einen Kollegen der ärztlichen Bereitschaftspraxen.

Bitte löschen Sie nach erfolgter Impfung Ihre Registrierung im Impfzentrum

Bitte notieren Sie sich den Termin für Ihre 2. Impfung groß im Kalender. Sie werden von uns nicht erneut an den Termin erinnert.