

ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK PRO OČKOVÁNÍ DÍTĚTE VE VĚKU 5-11 LET PROTI SARS COV-2

(DOTAZNÍK VYPLNÍ PRAKTICKÝ LÉKAŘ DÍTĚTE)

Tento anamnestický dotazník slouží ke zhodnocení okolností zdravotního stavu dítěte, které by mohly mít vliv na jeho očkování proti nemoci SARS COV-2.

Jeho vyplnění provádí příslušný praktický lékař pro děti a dorost. Vyplněné údaje slouží pro doplnění anamnézy prováděné lékařem očkovacího místa pro vakcinaci nezletilého dítě ve věku 5-11 let včetně v příslušném očkovacím místě po předchozím objednání.

Jméno a příjmení pacienta:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna:

Závažná onemocnění prodělaná v dosavadním průběhu života:

Sledování v odborné ordinaci:

Chronická medikace:

Alergie:

Předchozí závažné nežádoucí reakce na očkování:

.....
Datum vystavení

.....
Razítko a podpis praktického lékaře dítěte