

Laufzettel Impfung Johnson/Johnson Datum: 10.07.2021

Gemeinschaftspraxis Lipke/Diemer – Stadt Bad Buchau

Name _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht m w

Postleitzahl _____

Wohnort _____

Bitte halten Sie die Reihenfolge der Stationen ein und geben den Laufzettel am Ende beim Impfteam ab.

1. Anmeldung

Zeitpunkt Aufnahme _____

Allergiepass ja nein

Impfpass ja nein

2. Impfaufklärung

Zeitpunkt Aufklärung _____

Impfinformation ja nein

Impfbescheinigung ja nein

Indikation: Priorisierung aufgehoben

3. Impfung

Zeitpunkt Impfung _____

Injektionsort li Arm re Arm unbestimmt

Chargennummer

Impfpasseintrag ja nein

Impfstoffname Covid-19 Vaccine Janssen (Johnson/Johnson)

Hersteller Janssen-Cliag/Johnson und Johnson

Name des Arztes _____

Anfahrt:

