

Gezondheidsverklaring Corona-prik(vaccinatie)

Letop: Het is belangrijk dat u deze 15 vragen doorleest en beantwoordt vóórdat u naar de prik-locatie komt. Neem de ingevulde vragenlijst mee.

Information is available in other languages at: www.coronavaccinatie.nl

Kunt u de prik vandaag krijgen?

Beantwoord deze eerste vijf vragen op de dag van de prik. Ja Nee

1. Bent u de afgelopen 4 weken getest en kwam uit de test dat u corona had?

2. Heeft u op dit moment koorts (38 graden of hoger)?

3. Heeft u één of meer van deze klachten?

- verkoudheid
- hoesten (m.u.v. chronische hoestklachten)
- moeilijk ademen
- temperatuur boven 37,5 graden
- opeens niet meer kunnen ruiken en/of proeven?

Blijf dan thuis en laat u eerst testen op corona

4. Moet u op dit moment thuisblijven door corona (quarantaine)?

Redenen:

- U bent dichtbij iemand met corona geweest
- U heeft een melding via de coronaMelder-app gekregen
- U heeft een coronatest gedaan en wacht op de uitslag
- U bent in het buitenland in een oranje of rood reisgebied geweest

5. Krijgt u binnen 7 dagen een prik tegen een andere ziekte?

Als u op één van deze vijf vragen 'ja' hebt geantwoord, bel dan met uw behandeld arts of ziekenhuis om de afspraak te verzetten.

Operatie Ja Nee

6. Wordt u binnen 2 dagen na de eerste óf de tweede prik onder narcose geopereerd?

Als het antwoord 'ja' is op vraag 6, verzet dan uw afspraak tot na de operatie. Bel daarvoor met uw behandeld arts of ziekenhuis .

Zwangerschap Ja Nee

7. Bent u zwanger?

Zo ja: Heeft u van uw verloskundige, gynaecoloog of andere arts informatie gekregen over een prik tegen corona?

Bespreek altijd met uw verloskundige, behandelend arts of gynaecoloog of u de prikken wel of niet wilt nemen als u zwanger bent.

Medisch Ja Nee

8. Bent u wel eens flauwgevallen na een prik?

9. Heeft u eerder een ernstige allergische reactie gehad?

Zo ja: Waarop?

Bent u daarvoor behandeld?

Let op: Als de allergische klacht zó ernstig was dat u medicijnen moest gebruiken of een arts moest bezoeken, bel dan uw behandeld arts of ziekenhuis. Misschien moeten we uw 2^e prik afzeggen.

10. Is (zijn) uw lymfeklier(en) weggehaald vanwege borstkanker?

Zo ja: Links Rechts

U krijgt de prik in de andere arm dan waar de lymfeklier(en) weggehaald is (zijn).

11. Gebruikt u bloedverduunners?

Zo ja: Welk(e) medicijn(en) en welke dosering(en) gebruikte u de afgelopen 7 dagen?

.....
Als u dit niet weet, bel met uw behandeld arts of ziekenhuis.

12. Bent u bij de trombosedienst onder behandeling?

Zo ja: Bel zo snel mogelijk de trombosedienst als u weet wanneer u de prik krijgt.

Zij bespreken met u hoe u de prik veilig kunt krijgen.

Belangrijk: u kunt de prik alleen krijgen als u gebeld heeft met de trombosedienst.

13. Heeft u een stollingsstoornis?

Zo ja: Welke?

Hemofilie Ziekte van Von Willebrand

Tekort aan bloedplaatjes (trombopathie / trombopenie)

14. Heeft u in het verleden een epileptische aanval gehad na koorts of na een prik?

Alshet antwoord 'ja' is op vraag 13 en/of 14, bel dan met uw behandelend arts.

15. Beantwoord deze vraag als u al een eerste prik tegen corona heeft gekregen:

Heeft u na de eerste prik tegen corona 1 of meer van onderstaande allergische klachten gekregen?

Jeuk, roodheid of jeukende rode bulten over uw hele lichaam

Dikker worden (zwellen) van uw tong, lippen, keel of gezicht

Moeilijk ademen of benauwd gevoel

Buikpijn, diarree, misselijkheid of braken

1 keer 'ja' geantwoord bij vraag 15? U krijgt op de prik-locatie een gesprek met de arts of verpleegkundige zodat het prikken voor u zonder problemen verloopt.

2 of meer 'ja's' geantwoord bij vraag 15? Bel uw behandelde arts of ziekenhuis. Misschien moeten we uw 2^e prik afzeggen.

Let op: Staat uw medische situatie niet in deze gezondheidsverklaring?

Heeft u bijvoorbeeld een andere ziekte of gebruikt u andere medicijnen? Dan kunt u gewoon uw prik krijgen.

Graag deze checklist ingevuld meenemen en inleveren bij aanmelding voor de vaccinatie.

Neem daarnaast uw ID met BSN nummer mee naar de afspraak en uw vaccinatieboekje.

Naam:..... Geboortedatum: BSN:

Adres: Postcode: Plaats:

Ik geef toestemming voor het delen van mijn vaccinatiegegevens met het RIVM: Ja / Nee

Handtekening:

Vaccinatie

(Dit wordt ingevuld door de vaccinatiemedewerker)

Naam en batchnummer:

Datum en tijd:

Naam toediener:

Paraaf: