



# **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 dítěte 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