



ANAMNESTICKÝ DOTAZNÍK PRO OČKOVÁNÍ DĚTÍ VE VĚKU 6 MĚSÍCŮ - 4 ROKY PROTI ONEMOCNĚNÍ 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 vakcínou Comirnaty, 3MCG/DÁV (Pfizer/BioNTech).

Vyplnění dotazníku provádí příslušný praktický lékař pro děti a dorost. Vyplněné údaje slouží pro doplnění anamnézy prováděné lékařem očkovacího místa při vakcinaci nezletilého dítě ve věku 6 měsíců až 4 let včetně, v příslušném očkovacím místě po předchozím objednání.

Jméno a příjmení pacienta:

Zákonný zástupce:

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