



Schweizerische Eidgenossenschaft  
Confédération suisse  
Confederazione Svizzera  
Confederaziun svizra

Eidgenössisches Departement des Innern EDI  
Bundesamt für Gesundheit BAG



**KHM CMPR CMB**

KOLLEGIUM FÜR HAUSARZTMEDIZIN  
COLLÈGE DE MÉDECINE DE PREMIER RECOURS  
COLLEGIO DI MEDICINA DI BASE



## Dokumentationsblatt Grippeimpftag

**Name:** ..... **Vorname:**..... **Jahrgang:**.....

**Adresse:** ..... **Ort:** .....

### Kontraindikationen

- |   | <b>Nein</b>              | <b>Ja</b>                                    |
|---|--------------------------|--|
| ▪ Haben Sie gegenwärtig Fieber?                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> später impfen       |
| ▪ Haben Sie eine Überempfindlichkeit auf Eiweiße?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> mit Arzt besprechen |
| ▪ Sind bei früheren Impfungen Probleme aufgetreten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> mit Arzt besprechen |

### Information der Patientin/des Patienten über die Grippeimpfung:

Das Fact Sheet ‚Saisonale Grippe‘ wurde abgegeben und folgende Punkte wurden besprochen:

- Wovon schützt die Grippeimpfung?
- Welche möglichen Nebenwirkungen<sup>1</sup> resp. welches Risiko<sup>2</sup> beinhaltet die Grippeimpfung?
- Wer soll sich impfen lassen?
- Wer bezahlt?

### Auftrag der Patientin/des Patienten

Will die Grippeimpfung durchführen

**Ja**

**Verwendeter Impfstoff:** .....

**Datum des Impfgesprächs**

**Visum Arztpraxis**

.....

.....

<sup>1</sup> Rötungen an der Impfstelle, Schmerzen und Jucken, selten leichtes Fieber und Übelkeit sowie Muskelschmerzen; ganz selten können Nesselsucht, Schwellungen, allergisches Asthma oder eine allergische Sofortreaktion auftreten.

<sup>2</sup> Das Risiko ernsthafter Komplikationen nach einer Grippe ist höher als die Wahrscheinlichkeit schwerer Nebenwirkungen nach der Impfung.