

### Personuppgifter

Namn	Personnummer (år, månad, dag och nummer)
------	--

### Hälsoupplýsning

Jag tål ägg (exempelvis i sockerkaka)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag behandlas med Waran eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag har haft reaktioner i samband med tidigare vaccinationer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag tillhör en riskgrupp (gravid, diabetes, hjärt- eller lungsjukdom, nedsatt infektionsförsvar, lever- eller njursvikt, astma, extrem fetma, flerfunktionshinder hos barn)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

### Vaccination av hälso- och sjukvårdspersonal

Jag arbetar inom hälso- och sjukvården	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	------------------------------

### Fylls i av vårdpersonal

Vaccination OK	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Injektion ges	<input type="checkbox"/> Vä arm	<input type="checkbox"/> Hö arm	<input type="checkbox"/> I.m	<input type="checkbox"/> S.c
Registrerat i Svevac	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Datum	Signatur			

### Information

Information om vaccinationen registreras i vaccinationsregistret Svevac. Det betyder att vårdpersonal kan se att du blivit vaccinerad när du söker vård i framtiden och att ansvariga myndigheter kan följa upp effekterna av vaccinationer. Du har rätt att säga nej till registreringen av uppgifterna. Meddela i så fall personalen som utför vaccinationen. Läs mer om patientjournalen och vaccinationer på 1177 Vårdguiden, [www.1177.se/Jonkopings-lan](http://www.1177.se/Jonkopings-lan).

© Region Jönköpings län RjL1094 Version 1 2015.01

### Personuppgifter

Namn	Personnummer (år, månad, dag och nummer)
------	--

### Hälsoupplýsning

Jag tål ägg (exempelvis i sockerkaka)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag behandlas med Waran eller motsvarande	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag har haft reaktioner i samband med tidigare vaccinationer	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Jag tillhör en riskgrupp (gravid, diabetes, hjärt- eller lungsjukdom, nedsatt infektionsförsvar, lever- eller njursvikt, astma, extrem fetma, flerfunktionshinder hos barn)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

### Vaccination av hälso- och sjukvårdspersonal

Jag arbetar inom hälso- och sjukvården	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
--	-----------------------------	------------------------------

### Fylls i av vårdpersonal

Vaccination OK	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Injektion ges	<input type="checkbox"/> Vä arm	<input type="checkbox"/> Hö arm	<input type="checkbox"/> I.m	<input type="checkbox"/> S.c
Registrerat i Svevac	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Datum	Signatur			

### Information

Information om vaccinationen registreras i vaccinationsregistret Svevac. Det betyder att vårdpersonal kan se att du blivit vaccinerad när du söker vård i framtiden och att ansvariga myndigheter kan följa upp effekterna av vaccinationer. Du har rätt att säga nej till registreringen av uppgifterna. Meddela i så fall personalen som utför vaccinationen. Läs mer om patientjournalen och vaccinationer på 1177 Vårdguiden, [www.1177.se/Jonkopings-lan](http://www.1177.se/Jonkopings-lan).

© Region Jönköpings län RjL1094 Version 1 2015.01