

Influensavaksine 2022

Kontrollskjema for STUDENTER

STUDENTER

Fylles ut av den som blir vaksinert

Navn (fornavn/etternavn):

Fødselsnr./personnr.:

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Allergier:

Egg/høseprotein

Ja

Nei

Vet ikke

Aminoglykosider (intravenøst antibiotikum)

Jeg har ikke reagert på influensavaksine tidligere

Jeg har ikke en akutt infeksjon med feber over 38°C

**Vaksinen blir registrert i
Nasjonalt vaksinasjonsregister SYSVAK.**

Kryss av for studium

Medisin

Sykepleie

Tannlege

Fysioterapi

Klinisk ernæring

Radiograf

Ergoterapi

Bioingeniør

Annet

Fylles ut av den som setter vaksinen:

Vaksinatør:

HPR-nummer

NAVN I BLOKKBOKSTAVER

Lot nr. :

Dato:

Sign:

Returner skjemaet til: SiO Helse