

Svevac – arbetsblad för registrering av influensavaccination

Riskgrupp Säsongsinfluensa Ja

Markera Ja för Säsongsinfluensa, under Ny person eller Uppdatera person i Svevac,
för **personer upp till 65 år som tillhör någon riskgrupp**.

Utförd vaccination

Enheten patienten tillhör _____

Personnummer _____

Namn _____

Äggallergi Ja
 Nej

Reaktion föregående dos Ja
 Nej

Vårdgivare/Vaccinatör _____

Datum _____

Tidpunkt fm. (10.00)
 em. (14.00)

Vaccin _____

Satsnummer _____

Lokalisation Höger arm
 Vänster arm

Kommentar _____

Kontraindikation _____

Reaktion _____