

EGENERKLÆRINGSSKJEMA TIL DEG SOM ER TILBUDT KORONAVAKSINE

Før vaksinasjon ber vi deg gå gjennom alle spørsmålene i dette skjemaet. Ta med deg dette skjemaet til vaksinasjonsstedet.

Etternavn, fornavn:
Fødselsnummer (11 siffer):

Du skal **ikke** møte opp til vaksinasjon dersom du på vaksinasjonsdagen svarer **ja** på minst ett av følgende spørsmål. Gi beskjed så raskt som mulig til vaksinasjonsstedet. Vaksinasjonen blir utsatt.

	JA	NEI
Har du forkjølelsessymptomer, feber over 38 °C eller andre tegn på infeksjonssykdom?		
Er du i karantene eller venter på koronasvar?		
Er du isolert grunnet covid-19?		
Har du blitt vaksinert med annen vaksine i løpet av siste 7 dager?		
Er du gravid uten å tilhøre risikogruppe for alvorlig koronasykdom?		

Dersom du svarer ja på noen av følgende spørsmål, kan det være behov for å ta forhåndsregler eller gjøre en individuell vurdering.

	JA	NEI
Har du økt blødningstendens? Bruker blodfortynnende medisin?		
Har du hatt allergisk reaksjon på denne vaksinen eller innholdsstoffene tidligere?		
Har du tidligere hatt alvorlige (livstruende) allergisk reaksjon på andre vaksiner, mat, medisiner eller annet?		
Er du gravid og tilhører risikogruppe for alvorlig koronasykdom?		
Bruker du hjertemedisiner av typen betablokkere?		
Bruker du medisiner som påvirker immunforsvaret (f.eks. cellegift, kortisonpreparater)?		
Har du gjennomgått koronasykdom? Evt når? (du bør vente med vaksine til 3 mnd etter bedring)		

Etter vaksinasjon må du observeres i minst 20 minutter. Dette er for å sikre at nødvendig hjelp og behandling kan gis hvis du skulle få en reaksjon på vaksinen.