

Tyks henkilökunnan influenssarokotuslomake

TÄYTÄ TÄMÄ LOMAKE ENNEN INFLUENSSAROKOTUKSELLE TULOJA

Osasto _____

Toimi- tulos- tai palvelualue _____

Nimi _____

Syntymäaika _____

Ammatti:

Lääkäri Hoitohenkilökunta Muu, mikä _____

Opiskelija. Opiskelijan lomake toimitetaan opiskeluterveyshuoltoon ja VSSHP:ssa työssä olevan opiskelijan lomake VSSHP:n työterveyshuoltoon ks. yhteystiedot alla.

Oletko aikaisemmin saanut
influenssarokotusta? ei kyllä

Onko sinulla nyt kuumeinen infektio? ei kyllä

Oletko saanut anafylaktisen reaktion
kananmunasta? ei kyllä

Oletko aikaisemmin saanut
reaktioita rokotuksista? ei kyllä mistä? _____

Oletko saanut muita rokotuksia
kahden viikon aikana? ei kyllä mitä? _____

Kuulutko sairauden vuoksi riskiryhmään? ei kyllä

ROKOTTAJA TÄYTTÄÄ

Rokotuspäivä ___ / ___ 20__

Rokotuspaikka oikea / vasen olkavarsi

Rokotteen eränumero _____

Rokottaja _____

Rokotus on kirjattu ePiikkiin

TÄMÄ LOMAKE TOIMITETAAN TÄYTETTYNÄ

LÄNSIRANNIKON TYÖTERVEYS OY, Lemminkäisenkatu 18 C, 20520 Turku

Vakka-Suomen sairaalan alueella työskentelevät: Uudenkaupungin kaupunki, Sosiaali- ja
terveyskeskus/ Työterveyshuolto, Terveystie 4 / PL 1, 23500 Uusikaupunki