

COVID-19-Schutzimpfung (Corona Impfung)

Patientinnen und Patienten,

- die Patient/in unserer Praxis sind
- **älter als 12 Jahre** sind

können sich per Online-Formular in unserer Praxis zur Vereinbarung eines Impftermins melden.

Bitte beachten Sie:

- Gehören Sie **nicht** in diese **Gruppe**, möchten wir Sie bitten, vorerst geduldig abzuwarten.
- **Keine telefonischen Anfragen** und nochmalige Nachfragen per Email zu Impfterminen, da diese unsere Arbeit unnötig behindern und verzögern.
- Wir können nur verimpfen, was unsere Praxis zugeteilt und geliefert bekommt.
- Individuelle Impftermine sind **nicht** möglich.

Vielen Dank!

Online-Formular

Ich bin bereits Patient/in dieser Praxis. *

Ich bin über 18 Jahre alt.

Ja, mir ist bekannt, dass der Impfstoff nicht ausgesucht werden kann.

Keinesfalls AstraZeneca

Zu welcher Impfung möchten Sie sich anmelden? *

Bitte angeben ▼

Ja, ich werde zum Impftermin folg. notwendigen Formblätter ausgefüllt mitbringen:

1. „Aufklärungsmerkblatt“

2. „Anamnese und Einwilligungserklärung“ für "mRNA-Impfstoffe" und "Vektor-Impfstoffe" und
3. Impfausweis und Versichertenkarte

Zustimmung *

Ja, ich gebe meine Zustimmung für die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten – gemäß der Datenschutzerklärung – zur Bearbeitung und Beantwortung dieser Anfrage. *

* Pflichtfelder

Absenden

Hier erhalten Sie wichtige Dokumente, wie Aufklärungsbögen, Anamnesebögen usw.

Hier finden Sie wichtige Dokumente zum Thema Corona-Impfung zum Download. Wir bitten Sie deshalb, die Einwilligungserklärungen für beide Impfstofftypen (mRNA und Vektorimpfstoff) auszufüllen und mitzubringen.

Aufklärungsmerkblatt zur COVID-19-Impfung mit mRNA-Impfstoff (BioNTech/Pfizer, Moderna)

ANAMNESE und EINWILLIGUNGS-ERKLÄRUNG mit mRNA-Impfstoff

Aufklärungsmerkblatt zur COVID-19-Impfung mit Vektorimpfstoff (AstraZeneca, Johnson & Johnson)

ANAMNESE und EINWILLIGUNGS-ERKLÄRUNG mit Vektor-Impfstoff