



**MARIEN**  
APOTHEKE

Inh. Philip Winter  
Tel 0511. 353407-0  
Fax 0511. 353407-19  
info@marien-apotheke-hannover.de

## Anamnesebogen zur Durchführung von Schutzimpfungen in der Apotheke

<b>Vorname und Nachname</b> First and Last name	<b>Geboren am</b> Date of birth
<b>Krankenversicherung</b> Health insurance	

Bevor die Impfung durchgeführt wird, werden die folgenden zusätzlichen Informationen benötigt.

Sind Sie momentan schwer akut erkrankt? Are you currently seriously ill?

☐ Ja

☐ Nein

Erkrankung: Disease

Haben Sie eine Allergie? Are you allergic?

☐ Ja

☐ Nein

Gegen:

Hatten Sie allergische Reaktionen, hohes Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen nach einer früheren Impfung? Have you had allergic reactions, high fever, or other unusual reactions after a previous vaccination?

☐ Ja

☐ Nein

Planen Sie in den nächsten 3 Tagen einen operativen Eingriff? Are you planning a surgical procedure in the next 3 days?

☐ Ja

☐ Nein

Werden Sie mit Arzneimitteln behandelt, die die Blutgerinnung beeinflussen? Are you being treated with medications that affect blood clotting?

☐ Ja

☐ Nein

Sind Sie schwanger? Are you pregnant?

☐ Ja

☐ Nein

☐ 1. Trimenon

☐ 2. Trimenon

☐ 3. Trimenon

**Marien-Apotheke e. K.**  
Marienstraße 55  
30171 Hannover

Tel 0511. 35 34 070  
Fax 0511. 35 34 07 19

info@marien-apotheke-hannover.de  
www.marien-apotheke-hannover.de

schnell | kompetent | nah



**MARIEN**  
**APOTHEKE**

Inh. Philip Winter  
Tel 0511. 353407-0  
Fax 0511. 353407-19  
info@marien-apotheke-hannover.de

Bitte wählen Sie unter den folgenden drei Optionen die für Sie treffende(n) aus. Please select the option(s) that apply to you from the following three options.

☐ **gesundheitliche Indikation für eine (Grippe)-Schutzimpfung nach STIKO-Empfehlung**

Health indication for a flu vaccination according to STIKO recommendation

- Chronische Erkrankung der Atmungsorgane (inklusive Asthma bronchiale und COPD)
- Chronische Herz-Kreislauf-, Leber- und Nierenerkrankung
- Diabetes mellitus und andere Stoffwechselerkrankung
- Chronische neurologische Erkrankungen, z. B. Multiple Sklerose mit durch Infektionen getriggerten Schüben
- Personen mit angeborener oder erworbener Immundefizienz
- HIV-Infektion
- BewohnerInnen von Alters- oder Pflegeheimen.
- Personen, die als mögliche Infektionsquelle im selben Haushalt lebende oder von ihnen betreute Risikopersonen gefährden können. Als Risikopersonen gelten hierbei Personen mit den oben beispielhaft genannten Grunderkrankungen, bei denen es Hinweise auf eine deutlich reduzierte Wirksamkeit der Influenza-Impfung gibt.

☐ **berufliche Indikation für eine (Grippe)-Schutzimpfung nach STIKO-Empfehlung**

occupational indication for a flu vaccination according to STIKO recommendation

- Medizinisches Personal
- Personen in Einrichtungen mit umfangreichem Publikumsverkehr
- Personen, die als mögliche Infektionsquelle für von ihnen betreute Risikopersonen fungieren können.
- **Grippe:** Personen mit erhöhter Gefährdung durch direkten Kontakt zu Geflügel und Wildvögeln

☐ **Impfung auf individuelle Empfehlung außerhalb der STIKO-Empfehlungen**

Vaccination on individual recommendation  
outside the STIKO recommendations

- Keine der oberen Optionen trifft zu

**Marien-Apotheke e. K.**  
Marienstraße 55  
30171 Hannover

Tel 0511. 35 34 070  
Fax 0511. 35 34 07 19

info@marien-apotheke-hannover.de  
www.marien-apotheke-hannover.de

schnell | kompetent | nah