



geb. am

**Einwilligung zur Impfung und Erklärung zum Datenschutz:**

- 1. Wir impfen Sie heute mit dem Impfstoff Comirnaty von Biontech.**
- 2. Wir impfen Sie heute im dem Impfstoff Spikevax von Moderna.**

- Ich bin fieberfrei (aktuelle Körpertemperatur < 38,5 °C / ggf. Messung:      °C) \_\_\_\_\_
- Ich war innerhalb der letzten 6 Monate **nicht** an Covid-19 („Corona“) erkrankt.
- Ich hatte bisher **keine** lebensbedrohliche Allergie (z.B. mit Notarzteinsatz oder einer Krankenhausbehandlung).
- Die letzte Schutzimpfung gegen Covid 19 fand am \_\_\_\_\_ statt.
- Ich wurde ausreichend über die Erkrankung und die Impfung aufgeklärt. Ich habe keine weiteren Fragen.
- Ich willige in die vorgeschlagene Impfung ein.       Ich lehne die Impfung ab.
- Zusätzlich, für Frauen im gebärfähigen Alter: Ich bin **nicht** schwanger / **schwanger**: \_\_\_\_\_ **SSW** (=> \_\_\_\_\_)

**Ausschluss einer Impfung mit Moderna!** Zutreffendes bitte markieren!

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, den aktuellen Aufklärungs- und Einwilligungsbogen (vgl.

<https://t1p.de/dm9k> zur Kenntnis genommen zu haben und stimme der gesetzlich vorgeschriebenen Datenverarbeitung zu.

Das Merkblatt: „Wichtige Informationen für unsere Patientinnen / Patienten nach Schutzimpfung gegen Covid 19 mit einem mRNA Impfstoff (von Biontech oder Moderna)“ habe ich erhalten.

Frankfurt, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Impfling / Betreuer/in /  
(Vor-) Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ärztin/Arzt

## **Wichtige Informationen für unsere Patientinnen / Patienten nach Schutzimpfung gegen Covid 19 mit einem mRNA Impfstoff (von Biontech oder Moderna):**

Die Impfung kann für 1-3 Tage Fieber, Durchfall, Kopfschmerzen, allgemeine Müdigkeit, Schwellung und Rötung im Bereich der Einstichstichstelle auslösen.

Bitte informieren Sie uns bei darüber hinaus gehenden Nebenwirkungen.

**In sehr seltenen Fällen kann bei jungen Männern (12-30 Jahre) eine Herzmuskelentzündung (Myokarditis) nach der Impfung auftreten. Deshalb dürfen diese für 5-7 Tage nach der Impfung keinen Sport treiben.**

Außerhalb der Sprechzeiten wenden Sie sich bitte an den Ärztlichen Bereitschaftsdienst unter **116 117**.

Bei lebensbedrohlich erscheinenden Notfällen wählen Sie den Notruf **112**.