

Dr. Gabriele Lieb

Fachärztin für Kinder-und Jugendmedizin

Kürschnerhof 6 Tel 0931-51123

97070 Würzburg Fax 0931-51283

ANMELDUNG COVID-19-Impfung in der Kinderarztpraxis

Hiermit melde ich mich/ mein Kind in der Kinderarztpraxis Dr. Lieb für eine Coronaschutzimpfung an und bin einverstanden, dass die Praxis mich für einen konkreten Impftermin kontaktiert sobald der entsprechende Impfstoff zur Verfügung steht.

Name, Vorname des Impflings: _____

 evtl. Diagnose/ Indikation: _____

 Geburtsdatum: _____

 Adresse: _____

 Name, Vorname der
 Sorgeberechtigten: _____

 ggf. abweichende Anschrift: _____

 Telefon-Nr.: _____

 E-Mail-Adresse: _____

Unterschrift Patient/Impfling: _____

 Unterschrift Mutter: _____

 Unterschrift Vater: _____

Infos zum weiteren Ablauf:

Mit Ihrer Impfanmeldung sind Sie bei uns registriert.

Für einen Impftermin werden wir Sie kontaktieren - dies kann mehrere Wochen dauern.

Die Reihenfolge der Impfterminvergabe richtet sich nach aktueller Verfügbarkeit des Impfstoffes, der Indikation, der Zulassungssituation und der aktuellen Priorisierungsempfehlung.

Mit dem Impftermin, welcher Ihnen also entsprechend kurzfristig mitgeteilt wird, erhalten Sie auch den Termin zur Zweitimpfung 3-6 Wochen später.

Beide Termine sind nicht flexibel gestaltbar, sondern können nur Beide zu- oder abgesagt werden.

Bitte drucken Sie als Nächstes das *Aufklärungsblatt zur Schutzimpfung gegen COVID-19 mit m-RNA-Impfstoff*, sowie das *Anamnese- und Einwilligungsmerkblatt*

(<https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Materialien/COVID-19-Aufklaerungsbogen-Tab.html>) aus, lesen es durch und bringen es, unterschrieben von beiden Sorgeberechtigten (und dem Impfling wenn über 12 Jahre alt), zum Impftermin mit.

Viele fundierte Informationen zur COVID-19-Impfung erhalten Sie auf *Impfen-COVID-19 - Antworten auf häufige Fragen, RKI*

(<https://www.rki.de/SharedDocs/FAQ/COVID-Impfen/gesamt.html>)

Für weitere Fragen sprechen Sie uns gerne an!