



Praxis Rintheim
Hausärztliche Praxis
(seit 1999)
Rintheimer Str. 90
76131 Karlsruhe
Tel: 0721 / 961 31 13
Fax: 0721 / 961 31 14
www.praxis-rintheim.de
praxiskarlsruhe@online.de



Praxis-Oststadt
Hausärztliche Praxis
(seit 2019)
Haid-und-Neu-Str. 32
76131 Karlsruhe
Tel: 0721 / 69 73 75
Fax: 0721 / 69 11 79
www.praxis-oststadt.de
praxisoststadt@online.de



Praxis-Weststadt
Hausärztl./Intern. Praxis
(seit 2020)
Bismarckstr. 59
76133 Karlsruhe
Tel: 0721 / 27 88 4
Fax: 0721 / 23 56 9
www.praxis-weststadt.de
praxisweststadt@online.de



Diagnostikzentrum
für internistische Diagnostik
(seit 2022)
Rintheimer Str. 90
76131 Karlsruhe
Tel: 0721 / 957 953 90
Fax: 0721 / 957 953 99
www.diagnostikzentrum-karlsruhe.de
diagnostikzentrum@online.de



BetriebsMedizinKarlsruhe.de
Betriebsmedizinische Praxis
(seit 2023)
Rintheimer Str. 90
76131 Karlsruhe
Tel: 0721 / 480 740-0
Fax: 0721 / 480 740-99
www.betriebsmedizinkarlsruhe.de
betriebsmedizinkarlsruhe@online.de

Einwilligung in die nächste Boosterimpfung/ Auffrischimpfung mit BionTech Comirnaty XBB.1.5 gegen das Coronavirus SARS-CoV2/ COVID-19 (und auf Wunsch ggf. die parallele Grippeimpfung)

Name

Geburtsdatum

Form with question: Ich habe die Erstimpfung, Zweitimpfung und ggf. weitere Boosterimpfungen gegen das Coronavirus SARS-CoV2 gut vertragen? Ja [] Nein []
Welche Probleme traten ggf. nach welchen Impfungen auf?

Die aktuellen Impfeempfehlungen der STIKO (Ständige Impfkommision am Robert Koch Institut): Die STIKO empfiehlt für alle Erwachsenen ab 18 Jahren (inkl. Schwangere) eine Basisimmunität aufzubauen. Wichtig für die Basisimmunität ist, dass das Immunsystem dreimal Kontakt mit Bestandteilen des Erregers (Impfung) oder dem Erreger selbst (Infektion) hat. Mindestens zwei dieser Kontakte sollen durch die Impfung erfolgen.

Anzahl meiner bereits erhaltenen Corona-Impfungen:

Anzahl meiner bekannten, bereits durchgemachten Corona-Infektionen:

Meine letzte COVID-19-Impfung oder SARS-CoV-2-Infektion ist mindestens 12 Monate her (empfohlener Mindestabstand zur nächsten Auffrischimpfung): Ja [] Nein []



Ich gehöre zu den Personengruppen, denen eine weitere Corona-Auffrischimpfung von der STIKO empfohlen ist:	
1. Alle Personen im Alter ab 60 Jahren	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
2. Immundefiziente/ Immunschwache Personen jeglichen Alters	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
3. Personen mit Grundkrankheiten mit einem erhöhten Risiko für einen schweren COVID-19-Verlauf z.B. ▶ Chronische Erkrankungen der Atmungsorgane [COPD] ▶ Chronische Herz-Kreislauf-, Leber- und Nierenerkrankungen. ▶ Diabetes mellitus und andere Stoffwechselerkrankungen. ▶ Adipositas. ▶ Erkrankungen des zentralen Nervensystems (ZNS), wie z. B. chronische neurologische Erkrankungen, Demenz oder geistige Behinderung, psychiatrische Erkrankungen oder zerebrovaskuläre Erkrankungen. ▶ Trisomie 21. ▶ Angeborene oder erworbene Immundefizienz (z. B. HIV-Infektion, chronisch-entzündliche Erkrankungen unter relevanter immunsupprimierender Therapie, Z. n. Organtransplantation). ▶ Aktive neoplastische Krankheiten/ Krebserkrankungen. ▶ Andere:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
4. Betreute Personen/ BewohnerInnen in Pflegeeinrichtungen/ Pflegeheimen	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
5. Medizinisches und pflegerisches Personal	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

- Personen von 0-59 Jahren ohne Grundkrankheiten und Schwangeren ohne Grundkrankheiten ist eine Auffrischimpfung NICHT von der STIKO empfohlen!
- Eine Auffrischimpfung, wenn die letzte Erkrankung oder Impfung weniger als 12 Monate her ist, ist von der STIKO NICHT empfohlen!
- Wichtig: Bei Impfungen, die nicht von den STIKO Impfeempfehlungen abgedeckt sind, gibt es im Falle eines Impfschadens keinen Anspruch auf Versorgung nach §§ 60ff Infektionsschutzgesetz!

Grippeimpfung:

Ich wünsche zusätzlich die öffentliche empfohlene, parallele Grippeimpfung/ Schutzimpfung gegen Influenza (in den anderen Arm als die Corona-Impfung)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
--	---

**Falls Sie noch Fragen bezüglich der Corona-Auffrischimpfung und ggf. Grippeimpfung haben, erfolgt vor Ihrer Impfung noch ein ärztliches Aufklärungsgespräch.
=> sprechen Sie uns bitte an!**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

1. daß ich über die aktuell geltenden, offiziellen **STIKO Impfeempfehlungen** für die Corona und Grippe-Impfung informiert bin.
2. daß ich darüber informiert bin, daß bei Impfungen, die nicht von den STIKO Impfeempfehlungen abgedeckt sind, **im Falle eines Impfschadens kein Anspruch auf Versorgung** nach §§ 60ff Infektionsschutzgesetz besteht.
3. daß ich über **Risiken und Nebenwirkungen** der Corona und Grippe-Impfung (einschließlich schwere Impfschäden mit Invalidität und Todesfolge) im Bilde bin.
4. daß ich über die empfohlene **Verhaltensweise nach der Impfung** informiert bin.
5. daß ich die Auffrischimpfung/ Boosterimpfung gegen SARS-CoV2 und ggf. die parallele Grippeimpfung erhalten möchte, und **KEINE weitere ärztliche Aufklärung** wünsche.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters

Bearbeitungsvermerk, Impfung(-en) durchgeführt von:

Mitarbeiterzeichen

Datum

Impfaufkleber

Oberarm li/ re