

Registrering for pandemivaksine

Skriv inn kø-
nummeret ditt

Navn:
personnummer.....

Adresse:.....

Er du i en av risikogruppene JA Nei

Hvilken:
Er du blitt vaksinert den siste tiden JA Nei

Evt. mot hva/hvilken vaksine og når ble vaksinen satt
.....

Har du tidligere reagert på influensavaksine JA Nei

Eller annen vaksine JA Nei

Har du eggeallergi JA Nei

Smittevernkontoret 22.10.09