

Gezondheidsverklaring op priklocatie (bij een antwoord ja op de contra-indicaties moet de werknemer langs een arts voor een intake gesprek)

CORONA KLACHTEN

1. Bent u in de afgelopen 4 weken positief op corona getest?
2. Heeft u op dit moment koorts boven 38,5?
3. Is er op dit moment sprake van andere corona gerelateerde klachten en/of quarantaine?

BIJWERKINGEN VACCINATIE

4. Bent u bekend met flauwvallen of bent u eerder flauwgevallen tijdens of na een vaccinatie?
5. Heeft u eerder bijwerkingen gehad van een vaccinatie?
 - a. Welke bijwerkingen?
 - b. Welk vaccin?
 - c. Op welke datum?
6. Bent u ergens allergisch voor?

CONTRA-INDICATIES

7. Bent u onder behandeling of controle bij arts?
 - a. Reden behandeling:
 - b. Naam Arts:
8. Bent u nu of eerder behandeld voor Kanker?
 - a. Datum laatste kuur/bestraling:
 - b. Datum laatste kuur/bestraling:
9. Heeft u epilepsie?
10. Bent u bekend met een stollingsstoornis?
 - a. Hemofilie
 - b. Ziekte van Von Willebrand
 - c. Anders...
11. Bent u bekend met een afweerstoornis of met HIV?
 - a. HIV> welke afweer? CD4
 - b. Andere afweerstoornis:
12. Gebruikt u medicatie?
 - a. Antistolling:
 - b. Afweer onderdrukkende medicatie :
 - c. HIV remmers :
 - d. Overige medicatie:

13. Bent u zwanger?

14 Geeft u borstvoeding?

15 wordt u binnen 48 uur geopereerd?

Is dit je 2^e vaccinatie?

- a. Nee; je bent aan het eind van de gezondheidsverklaring
- b. Ja, beantwoordt dan nog onderstaande vragen

- 1. Ernstige allergische reactie op vorige vaccinatie?
- 2. Afgelopen 4 weken positief op Corona getest?
- 3. Sinds de eerste vaccinatie iets in de gezondheidssituatie veranderd?
 - a. Koorts boven de 38,5 graden Celsius?
 - b. Andere Corona gerelateerde klachten en/of quarantaine
 - c. Binnen 48 uur operatie gepland?
 - d. Zwanger of IVF behandeling?