



Gezondheidsverklaring corona vaccinatie

Uw naam

Geboortedatum

JA

NEE

Ik ben eerder positief getest op Corona

Indien ja, wat was de datum dat u positief getest bent?

Ik heb nu koorts (38.0 graden of hoger)

Ik gebruik bloedverdunners

Zo ja, welke gebruikt U?

Ik heb een stollingsstoornis

Ik ben bekend met epilepsie

Ik gebruik afweergedrukkende medicatie
(immuuntherapie)

Zo ja, welke gebruikt U?

Ik ben bezig met een chemokuur

Ik heb een ander medisch probleem en wil overleggen met
een arts

Is uw gewicht meer dan 90 kg(V) of 118 kg(M)?

Dan is een langere naald nodig