

Su'aalo caafimaad / Su'aalo aad ka jawaabeysid inta aadan qaadan tallaalka covid-19 [Hälsodeklaration / Frågeformulär inför covid-19 vaccination]

2021-09-29 version 7

Warbixinta buukan jifka:[Patientuppgifter:]

Magaca[Namn]

Lambarka dhallashada[Personnummer]

Inta aadan lagu tallaalin ka hore waxaan kaa codsan inaa su'aalaha hoostan ku qoran ka jawaabtid

[Inför din vaccination ber vi dig svara på följande frågor]

1. Miyaa hada dareemeysa xumad iyo/ama infeshan degdeg ah? Haa[Ja] Maya[Nej]
[Har du feber och/eller någon akut infektion nu?]
2. Miyey dacday hada kahore in adiga xasaasid ka qaaday cirbad tallaal oo isla markasna lagu qasbana in cirbad daawo lagugu mudo oo isbitaal lagu jifshay oo ku xanuunsatay daawo tallaal? Haa[Ja] Maya[Nej]
[Har du reagerat med anafylaxi (allergisk chock) så du behövt adrenalin (ex. Epi-pen) och behövt akut ineliggande vård på sjukhus efter en vaccination eller en injektion av annat läkemedel?]
3. Miyey dacday hada kahore in adiga xasaasid ka qaaday wax aan cirbad tallaal eheen oo isla markasna lagu qasbana in cirbad daawo lagugu mudo oo isbitaal lagu jifsho? Haa[Ja] Maya[Nej]
[Har du reagerat med anafylaxi (allergisk chock) så du behövt adrenalin (ex. Epi-pen) och behövt akut ineliggande vård på sjukhus på grund av något annat än vaccination eller injektion av läkemedel?]
4. Miyaa qaadata daawada dhiiga qafiifiso sida camal Waran, Fragmin, Pradaxa, Xarelto, Lixiana ama Eliquis? (ma quseyso Trombyl) Haa[Ja] Maya[Nej]
[Tar du blodförtunnande medicin, t.ex. Waran, Fragmin, Pradaxa, Xarelto, Lixiana eller Eliquis regelbundet? (gäller ej Trombyl)]
5. Miyaa qabta cudurka dhiig baxa ama dhiig ku furmi? Haa[Ja] Maya[Nej]
[Har du blödarsjuka eller annan ökad blödningsbenägenhet?]
6. Miyuu difaaca jirkaada nusqaansanyahay oo cudur ama daawo darteed? Haa[Ja] Maya[Nej]
[Har du ett nedsatt immunförsvar på grund av sjukdom eller medicin?]
7. Miyaa uur leedahay?[Är du gravid?] Haa[Ja] Maya[Nej]
8. Miyaa adiga lagu tallaalay 7 maalmood ugu dambaysay midkood? Haa[Ja] Maya[Nej]
[Har du fått något annat vaccin under de senaste 7 dagarna?]
9. Maanta waxaan qaadan tallaalka 1 tallaalka 2 tallaalka 3
[Idag vill jag ta dos 1 dos 2 dos 3

Su'aalo caafimaad / Su'aalo aad ka jawaabeysid inta aadan qaadan tallaalka covid-19 [Hälsodeklaration / Frågeformulär inför covid-19 vaccination]

2021-09-29 version 7

Tallaalka waxaan qaatay; sannad _____ bisha _____ maalinta _____
[Förra vaccindosen tog jag; år _____ månad _____ dag _____]

Nedan ifylls av vaccinationsmottagningen

Indikation för covid-19		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>
Vaccinationsdatum:	Planerat datum för dos 2 alt. dos 3:		
Covid-19 vaccin namn	Dos 1 <input type="checkbox"/>	Dos 2 <input type="checkbox"/>	Dos 3 <input type="checkbox"/>
Administreringssätt: Hö arm <input type="checkbox"/> i.m. <input type="checkbox"/> s.c. <input type="checkbox"/>	Vä arm <input type="checkbox"/> i.m. <input type="checkbox"/> s.c. <input type="checkbox"/>		
Batch/lotnummer:	Ev. annan lokalisation för administrering:		
Ev. kommentar:			
			Vaccinationen införd i journal/vaccinregister <input type="checkbox"/>

Ordinatörens namn: _____

Vaccinatörens namn: _____ Signatur: _____