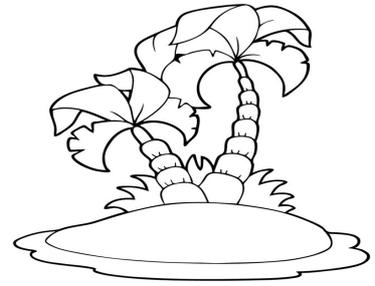


## Gesundheitspass

Ameland 2022



Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt. Sie werden nur im akuten Bedarfsfall an Dritte weitergegeben!

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Falls bekannt, Blutgruppe: \_\_\_\_\_ Rhesusfaktor: \_\_\_\_\_

Überstandene Infektionskrankheiten: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Masern Keuchhusten Scharlach Diphtherie Windpocken Mumps Röteln

Fragen zu Corona: (Zutreffendes bitte ankreuzen und eintragen)

überstandene Coronainfektion \_\_\_\_ Nein \_\_\_\_ Ja, wann \_\_\_\_\_

Impfung gegen Corona: 1. Impfung \_\_\_\_ 2. Impfung \_\_\_\_ 3. Impfung \_\_\_\_

Allergien gegen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dauermedikation: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bitte wenden

Bestehende Krankheiten und gesundheitliche Probleme, z.B. Asthma, Diabetes, Anfallsleiden, Bettnässen, andere Erkrankungen:

---

---

---

---

---

---

Ereignisse, Unfälle und andere Umstände, die für eine ärztliche Behandlung von Bedeutung sein könnten:

---

---

---

---

Was wir sonst noch wissen sollten:

---

---

---

---

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten