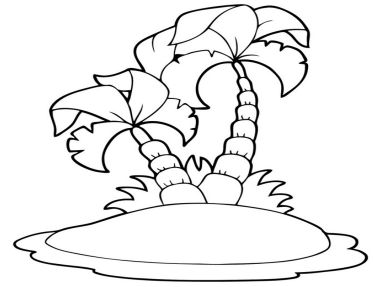


Gesundheitspass

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