

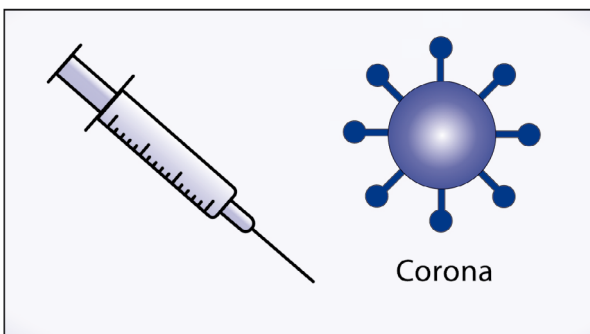
# ANAMNESE / FRAGEBOGEN

## ERKLÄRUNG IN LEICHTER SPRACHE



Schutzimpfung (Grund-immunisierung und Auf-frisch-impfungen) gegen COVID-19  
(Corona Virus Disease 2019)

Für alle Impfstoffe  
(mRNA-, Protein- und Vektorimpfstoffe)



COVID-19 ist eine Krankheit.  
Das Corona-virus ist die Ursache für die Krankheit COVID-19.  
In Deutschland sagt man oft auch nur: Corona.

Vor der Impfung muss der Arzt ein paar Dinge wissen.



Dafür gibt es einen Frage-bogen.

Der Frage-bogen heißt:  
Anamnese Schutz-impfung gegen COVID-19.

Legen Sie ihn neben dieses Blatt.

Oben auf dem Frage-bogen tragen Sie ein:

- Ihren Namen
- Ihr Geburts-datum
- Ihre Adresse



Danach stehen Fragen.

Lesen Sie zuerst eine Frage auf diesem Blatt durch.  
Dann beantworten Sie die Frage auf dem Fragebogen.  
Dann lesen Sie die nächste Frage auf diesem Blatt.  
Nun beantworten Sie diese Frage auf dem Fragebogen.



Die Fragen sind:

**1.** Haben Sie gerade Fieber?



**2.** Haben Sie in den letzten 2 Wochen eine andere Impfung bekommen?

Wenn Sie ja gesagt haben:

Schreiben Sie bitte auf:

- Gegen welche Krankheit haben Sie eine Impfung bekommen?

Das steht in Ihrem Impf-ausweis.



**3.** Wurden Sie schon mal gegen Corona geimpft?

Wenn Sie ja gesagt haben:

Schreiben Sie bitte auf:

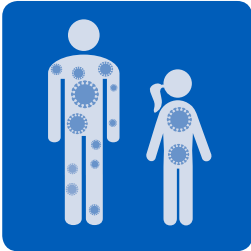
- Wann wurden Sie geimpft?
- Welchen Impf-stoff haben Sie bekommen?

Wenn Sie schon öfter gegen Corona geimpft wurden:  
Schreiben Sie alle Impf-tage auf.

Bitte bringen Sie Ihren Impf-ausweis mit.



- 4.** Diese Frage ist nur für Menschen,  
die schon mal bei einer Corona-impfung waren.  
Die Frage heißt:  
Haben Sie die Impfung NICHT gut vertragen?



- 5.** Hatten Sie schon mal Corona?  
Wenn Sie ja gesagt haben:  
Wann hatten Sie Corona?



- 6.** Sind Sie oft krank?  
Oder haben Sie eine schlimme Krankheit?  
Zum Beispiel Krebs oder etwas anderes?  
Diese Frage ist wichtig,  
weil der Körper dann nicht so stark ist.



- 7.** Heilen Ihre Wunden schlecht?  
Bluten Ihre Wunden oft lange?  
Schließen Ihre Wunden schlecht?  
Sind Sie Bluter?  
Oder nehmen Sie blut-verdünnende Medikamente?  
Beim Impfen muss der Arzt das wissen.  
Bitte sagen Sie dem Arzt Bescheid.



- 8.** Haben Sie eine Allergie?  
Allergie heißt:  
Sie vertragen etwas nicht.  
Wenn Sie ja gesagt haben:  
Was vertragen Sie nicht?



- 9.** Haben Sie schon mal eine andere Impfung  
schlecht vertragen?  
Oder tat Ihnen nach einer Impfung etwas weh?  
Wenn Sie ja gesagt haben:  
Was tat Ihnen weh?



- 10.** Sind Sie schwanger oder stillen Sie?

Auf dem 2. Blatt vom Fragebogen tragen Sie ein:



- Ihren Namen
- Ihr Geburtsdatum
- Ihre Adresse

Darunter steht:

Ich habe das Merkblatt gelesen und verstanden.  
Wenn ich etwas nicht verstanden habe,  
hat es mir ein Arzt erklärt.

Auf dem 2. Blatt vom Fragebogen tragen Sie ein:



Nun können Sie auf dem Fragebogen ankreuzen:

- Ich habe alles verstanden.  
Ich habe keine Fragen zum Impfen.  
Der Arzt soll mir das Impfen nicht erklären.
- Ich möchte mich impfen lassen.
- Nein. Ich möchte mich nicht impfen lassen.

Darunter ist Platz.

Dort können Sie noch etwas hinschreiben.

Oder der Arzt kann noch etwas hinschreiben.

Darunter schreiben Sie den Ort und das Datum von heute.

Etwas weiter unten unterschreiben Sie.

Daneben unterschreibt der Arzt.

Haben Sie einen rechtlichen Betreuer für Gesundheits-sorge?

Dann trägt der Betreuer ein:

- den Namen vom Betreuer
- die E-Mail-Adresse vom Betreuer
- die Telefon-Nummer vom Betreuer
- Ihr Betreuer unterschreibt dann auch für Sie.



in Kooperation mit  
**ROBERT KOCH INSTITUT**



© Europäisches Logo für einfaches Lesen: Inclusion Europe  
Abbildung S. 1: Simone Fass  
Piktogramme: Robert Koch Institut

Stand 23. November 2023