

ባዕልኻ ወይ ውሉድካ ቅድሚያ ምኽታብኩም ዝምላእ ሰነድ

ስም ቁጽሪ መንነት -

ባዕልኻ ወይ ውሉድካ ነባር ናይ ሳምቦእ ወይ ናይ ልብን ናይ ደም መተላለፊ ሕማምን ወይ ነባር ናይ ጸሊም ኩባዳ ወይ ናይ ኩሊት ሕማም ወይ ብርቱዕ ሽኮርያ ወይ ኣዝዩ ዝተዳኸመ ሕማም ናይ ምክልኻል ዓቕሚ ወይ ናይ ምትንፋስ ጸገም ዝፈጥር ካልእ ከቢድ ሕማም ወይ ካብ መጠን ንላዕሊ ዝኾነ ርግዲ ኣሎኩም?:: ኣብ ዝሓለፈ ሰለስተ ዓመት ኣዘውትርኩም ናይ ኣዝማ መድኣኒት ትወስዱ ዲኹም?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ባዕልኻ ወይ ውሉድካ ናይ እንቋቆሎን ናይ ደርሆ ፕሮቲን ኣለርጂ ኣሎኩም?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ባዕልኻ ወይ ውሉድካ ናይ ባዜቃ (tiomersal) ኣለርጂ ኣሎኩም?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ናይ ምግብ ከይባላሾ ዝከላኸል ኬሚካል (formaldehyd) ኣለርጂ ባዕልኻ ወይ ውሉድካ ኣሎኩም?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ናይ gentamicin ዝበሃል ኣንጉብዮቲካ ኣለርጂ ባዕልኻ ወይ ውሉድካ ኣሎኩም?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ባዕልኻ ወይ ውሉድካ ኣብዚ እዋንዚ ካብ 38 ዲግሪ ንላዕሊ ረስኒ ዝፈጠረ ናይ ረኽሲ ሕማም ኣሎኩም?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ቅድሚያ ሕጂ ባዕልኻ ወይ ውሉድካ ክታብት ጌርኩም: ሰውነትኩም ብርቱዕ ተቓውሞ: ነኡኣብነት ናይ ምትንፋስ ጸገም: ኣርእይዶ ነይሩ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ነፍሱ-ጸር ዲኹ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ordination av vaccination (kryssa i rutorna nedan vad som ordineras) Ja Nej

.....

Datum Namn läkare sjuksköterska

Uppgifter att fyllas i av vaccinatören

<input type="checkbox"/> Pandemrix dos nr 1, im, batchnr	<input type="text"/>	Hö <input type="checkbox"/>	Arm <input type="checkbox"/>	Ben <input type="checkbox"/>	Skinka <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pandemrix dos nr 2, im, batchnr	<input type="text"/>	Vä <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vaccination mot säsongsinfluensan, im/sc, batchnr	<input type="text"/>	Hö <input type="checkbox"/>	Arm <input type="checkbox"/>	Ben <input type="checkbox"/>	Skinka <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vaccination mot pneumokocker, im/sc, batchnr	<input type="text"/>	Vä <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Namn på vaccinatör

Vårdcentral/klinik/distriktssköterskemottagning eller motsvarande

ክታብት ንምግባር ፍቓድ ንቆልዓ ንተጠቓሚ

ኣብ ላዕሊ ተጻጂንካ ዝርከብ ሓበሬታ ድሕሪ ምንባብካዶ ዝዚ ዝስዕብ ዓይነት ክታብት ፍቓድካ ሂብካ?

ሓድሻ ኢንፍልወንዛ A (H1N1) ተራ ኢንፍልወንዛ Pneumokocker ዝበሃል ሕማም ባክተርያ

ዕለት ናይ ኣላዩ ወይ ናይ ሞግዚት ስም ናይ ዝ ወይ ናይ ሞባይል ስልኪ ቁጽሪ

እስተውዕል! ዝተመልሱ ሰነድ ነቲ ክታብት ዝገበረልካ ሰብ ሃቡ:: እቶም ክተብቲ ድማ ናብ Smittskyddsenheten, Landstinget i Uppsala län, 751 85 Uppsala. በብወርሒ ክሰድዎ እቶም::