



## Anmeldung zur COVID-19-Impfung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient

Wir freuen uns, dass die Hausarztpraxen endlich in die Impfstrategie eingebunden wurden!

Da wir an die Bundesimpfverordnung und der damit verbundenen Priorisierung gebunden sind, möchten wir Sie bitten, bei Interesse für eine Impfung zunächst diesen Anmeldebogen auszufüllen und bei uns abzugeben. Sie sind dann damit bei uns als Impfberechtigter/in registriert, und wir melden uns bei Ihnen, sobald wir Ihnen eine Impfung anbieten können. Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass es noch keine Möglichkeiten der Impfstoffwahl gibt, wir bekommen Impfdosen zugeordnet für bestimmte Patientengruppen und haben darauf noch keinen Einfluss. Wir sind aber überzeugt, dass alle (!) zugelassenen Impfstoffe sehr wirksam und sicher sind!

Auf unserer Homepage [www.oeftring-und-kolleginnen.de](http://www.oeftring-und-kolleginnen.de) können Sie sich gerne schon im Vorfeld informieren und im Bereich „Downloads“ Aufklärungsbogen und Einwilligungserklärung ausdrucken und ausgefüllt zum Impftermin mitbringen. Filme auf unserer Homepage bieten zusätzliche Informationen. Sie können uns dabei unterstützen, möglichst viele Impfungen zu ermöglichen, indem Sie auf ein ausführliches Aufklärungsgespräch vor der Impfung verzichten und dies weiter unten bestätigen. Auch unsere Grippe-Impfsaison läuft ohne Komplikationen auch ohne Sprechstundetermin (zuletzt ca. 800 Impfungen in 5-6 Wochen) Selbstverständlich ist während der Impfung zu jeder Zeit mindestens ein Arzt oder eine Ärztin in der Praxis um bei Komplikationen oder Nebenwirkungen sofort zu helfen oder auch um spontane Fragen zu beantworten.

Name, Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

Ich möchte mich für einen Impftermin registrieren lassen:

- ich verzichte auf ein Aufklärungsgespräch und fühle mich durch schriftliche Informationen und durch die Medienberichterstattung ausreichend informiert.
- mit vorherigem Aufklärungsgespräch in der ärztlichen Sprechstunde
- Ich benötige für die Impfung einen Hausbesuch
- Ich nehme jeden angebotenen Impfstoff und möchte schnell einen Termin bekommen
- ich möchte ausschließlich mit \_\_\_\_\_ geimpft werden und bin mir bewusst, dass sich eine Terminvergabe dadurch verzögern kann.

Taunusstein, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Impfberechtigten/in