

| | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------------------|
| Dokumenttyp Formulär | Ansvarig verksamhet Smittskydd Värmland | Version 4 | Antal sidor 1 |
| Dokumentägare Ann-Mari Gustavsson Hygijensjuksköterska | Fastställare Ingemar Hallén Smittskyddsläkare | Giltig fr.o.m. 2020-01-21 | Giltig t.o.m. 2021-12-19 |

Svevac - registrering av utförd vaccination

Gäller för: Hälsa- och sjukvård

Enheten patienten tillhör

.....

Personnr

.....

Namn

.....

Reaktion föregående dos

Ja

Nej

Vårdgivare/Vaccinatör

.....

Datum

.....

Tidpunkt

fm (10.00)

em (14.00)

Vaccin

.....

Satsnr

.....

Lokalisation

.....

Kommentar

.....

Kontraindikation

.....

Reaktion

.....

Dokumentet är utarbetat av: Ann-Mari Gustavsson