

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Gäller för: Privata vårdcentraler; Vårdcentralen
Halland

Asylsökande och nyanlända – Vaccinationsstatus och kompletterande vaccinationer

Bilaga 4 till rutin: [asylsökande och nyanlända-hälsoundersökning](#)

Namn:	Personnummer/födelsedatum:	Datum:
Ursprungsland:	Ev. reservnummer:	Ålder:
Ev. passerade länder:	Ankomst till Sverige:	Vaccinationsdokument: Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Tidigare givna vaccinationer enligt anamnes och ev vaccinationsdokument:

Vaccinationer	Antal tidigare erhållna doser		Vaccinationer	Antal tidigare erhållna doser
DTP (difteri, tetanus, pertussis)	Före 6 mån ålder	Efter 6 mån ålder	BCG (tuberkulos)	
Polio	OPV	IPV	Hepatit B	
Mässling	Före 1 års ålder	Efter 1 års ålder	HiB (för barn <u>under</u> 6 år)	
Påssjuka	Före 1 års ålder	Efter 1 års ålder	Pneumokocker (för barn <u>under</u> 6 år)	
Rödahund	Före 1 års ålder	Efter 1 års ålder	HPV (för barn <u>över</u> 11 år)	

Ordineras följande kompletterande vaccinationer att ges på BVC/i primärvården*: Inga kompletteringar behövs

Produktnamn	Antal doser, intervall, tidpunkter	Datum och signering vid ordination	Datum och signering vid given dos

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Gäller för: Privata vårdcentraler; Vårdcentralen
Halland

Ev kompletterande HPV-vaccination ges inom skolhälsovården*Därefter ges vaccinationer enligt nedan (stryk redan givna/ej aktuella doser):** Helt färdigvaccinerad och inga ytterligare doser ska ges

Ålder	Vaccination	Ges vid ordinarie tidpunkt i barnvaccinationsprogrammet
6 veckor	Rotavirus	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället:
3 mån	DTP+Polio+Hib+HepB Pneumokock Rotavirus	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället:
5 mån	DTP+Polio+Hib+(HepB) Pneumokock	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället:
12 mån	DTP+Polio+Hib+(HepB) Pneumokock	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället:
18 mån	MPR	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället:
5 år	DTP+Polio	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället:
Årskurs 1-2	MPR	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället:
Årskurs 5	HPV x 2	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället:
Årskurs 8-9	dTP	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ges istället: Ges med poliotillsats (Boostrix Polio) <input type="checkbox"/>

OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.

Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.



Gäller för: Privata vårdcentraler; Vårdcentralen
Halland

Kommentarer/förtydligande:

Ordinerats av:

Datum:

Namnförtydligande: