

Formular zur Einschätzung des möglichen Risikos von Migranten,  
sich mit durch Impfung vermeidbaren Krankheiten  
zu infizieren und des Bedarfs von Impfungen

**Vorname:**

**Nachname:**

**Geburtsdatum:**

**Alter:**

**Geschlecht:** ☐ M ☐ W

**Verfügbare Impfaufzeichnungen:**

**Medizinische Vorgeschichte**

**Risikofaktoren** (z. B. Immunschwäche,  
Diabetes, Lungenerkrankungen, etc):

**Physiologischer Zustand**

(z. B. Schwangerschaft):

**Einschätzung von Kontraindikationen  
und Vorsichtsmaßnahmen**

**Absolut**

(z. B. starke allergische Reaktionen):

**Relativ**

(z. B. Körpertemperatur >38.5 °C):

**Herkunftsland:**

**Reiseroute** (Aufenthalte in Flüchtlingslagern, mögliche Ansteckungspunkte), **Zeiträume,**  
**in denen eine Infektion möglich war (Dauer), Zeiträume von Zwischenstopps an**  
**verschiedenen Orten, Dauer der einzelnen Reiseetappen:**

**Art der Erwerbstätigkeit im Gastland:**

**Familiäre Situation - Lebensbedingungen**

(Migranten, die sich in Haftanstalten, Gefängnissen oder Langzeit-Pflegeeinrichtungen befinden, haben ein  
erhöhtes Risiko der Infektion mit Influenza, Hepatitis B sowie Meningokokkenmeningitis):

**Verhaltensbedingte Risikofaktoren** (intravenöser Drogenkonsum, Reisen, sexuell riskantes  
Verhalten, etc.):

PROMOVAX

# Impfdokumentation

Erwachsene

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Medizinische Hinweise (Allergien, Reaktionen auf Impfstoffe):

Impfung	Typ der Impfung (LOT # & Hersteller)	Datum (Tag/Monat/Jahr)	Unterschrift des Arztes	Termin für die nächste Impfung
Hepatitis B				
Diphtherie- Tetanus- Pertussis				
Masern- Mumps- Röteln				
Pneumokokken				
Influenza				
Andere				

# Impfdokumentation

Kinder

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Medizinische Hinweise (Allergien, Reaktionen auf Impfstoffe):

Impfung	Typ der Impfung (LOT # & Hersteller)	Datum (Tag/Monat/Jahr)	Unterschrift des Arztes	Termin für die nächste Impfung
Diphtherie- Tetanus- Pertussis				
OPV/IPV				
Masern- Mumps- Röteln				
Varizellen				
Haemophilus Influenza Typ b				
Hepatitis B				
Pneumokokken				
Andere				