

Formularz oceny występującego u migranta ryzyka narażenia na choroby zwalczane drogą szczepień (ChZDS) oraz potrzeb w obszarze szczepień

Imię:

Nazwisko:

Data urodzenia:

Wiek:

Płeć:

M K

Dostępne informacje na temat szczepień, którym pacjent był poddany:

Historia leczenia pacjenta

Czynniki ryzyka

(np. cukrzyca, choroby płuc, itp.):

Inne czynniki, stan organizmu

(np. ciąża):

Ocena przeciwwskazań

Bezwzględnych

(np. ciężkie reakcje alergiczne):

Względnych

(np. temperatura ciała >38.5 °C):

Kraj pochodzenia:

Szlak podróży (pobyt w obozach dla uchodźców, możliwe narażenia), czas (trwania) możliwego narażenia, okresy pobytu w różnych miejscach, czas trwania poszczególnych etapów podróży:

Praca wykonywana w obecnym kraju pobytu:

Sytuacja rodzinna – warunki bytowe:

(Migranci przebywający w ośrodkach dla uchodźców, więzieniach lub placówkach opieki długoterminowej są bardziej niż inni narażeni na zachorowanie na grypę, wirusowe zapalenie wątroby typu B lub meningokokowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych)

Czynniki ryzyka związane z ryzykownym zachowaniem (np. dożylna przyjmowanie narkotyków, ryzykowne zachowania seksualne, podróżowanie, itp.):

PROMOVAX

Karta szczepień dla dorosłych

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia:

Uwagi medyczne (alergie, reakcje na szczepienia):

Szczepionka	Typ szczepionki (nr seryjny i producent)	Data szczepienia (dd/mm/ rrrr)	Podpis lekarza	Data podania następnej dawki
HBV (wirusowe zapalenie wątroby typu B)				
Di-Per-Te (DTP, przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi)				
MMR (przeciwko odrze, śwince i różyczce)				
Przeciwko pneumokokom				
Grypa				
Inne				

PROMOVAX

Promote Vaccinations among Migrant Populations in Europe

Karta szczepień dla dzieci

Nazwisko:

Imię:

Data urodzenia:

Uwagi medyczne (alergie, reakcje na szczepienia):

Szczepionka	Typ szczepionki (nr seryjny i producent)	Data szczepienia (dd/mm/ rrrr)	Podpis lekarza	Data podania następnej dawki
Di-Per-Te (DTP, przeciwno błonicy, tężcowi i krztuścowi)				
Przeciwno Polio (OPV/IPV)				
MMR (przeciwno odrze, śwince i różyczce)				
Przeciwno ospie wietrznej				
Haemophilus influenzae typ b (Hib)				
HBV (wirusowe zapalenie wątroby typu B)				
Przeciwno pneu- mokokom				
Inne				

PROMOVAX