

# BKK-Impfberatung NW: Fragebogen Inlandsimpfungen

Name der BKK:

Verantwortliche/r Mitarbeiter/in:

Tel. Durchwahl:

Fax-Nr.:

Datum:

Wie soll die Ausarbeitung geschickt werden? per Post  per Fax

Bevorzugte Bearbeitung wegen Dringlichkeit erbeten:

BKK-Versicherte/r:      Name:  
   Vorname:  
   Geburtsdatum:

**1. Impfberatung für Kinder** entsprechend den aktuellen Empfehlungen der STIKO (Ständige Impfkommision beim Robert-Koch-Institut, Bundesinstitut für Infektionskrankheiten und nicht übertragbare Krankheiten)

Alter des Kindes: .....Jahre

- allgemeine Impfempfehlung (altersbezogen)
- für (eine) spezielle Impfung(en), welche? .....
- .....

## 2. Impfberatung für Erwachsene

- nur für Tetanus, Diphtherie, Influenza
- für (eine) spezielle Impfung(en), welche?.....
- .....

**Eine Bearbeitung kann nur bei vollständig ausgefülltem Fragebogen erfolgen!**