

SCHÜLERIMPFUNGEN 2011 Blatt grün

↓ Zeitplan bis **20. Januar 2011**: Impfbüchlein+ grüner Zettel von den Schülern an Lehrer

A) Durch die SchülerInnen auszufüllen:

Name:/Vorname:Klasse:.....
Strasse:
PLZ Ort:Geb. Dat:
Telefon:
(Haus)ARZT
Krankenkasse Sektion:

Windpocken (Varizellen) durchgemacht () ja () nein

↓ Zeitplan bis **10. Februar 2011**: grüner Zettel von Schularzt an Eltern

B) durch den Schularzt auszufüllen:

Mitteilung des Schularztes an die Eltern/Hausarzt:

B1 Der Impfschutz ist vollständig. Beilage: Impfkarte retour.

B2 Basisimpfungen: **Der Impfschutz gegen**

- () Diphtherie Starrkrampf Keuchusten () Kinderlähmung
() Masern Mumps Röteln-II () Hepatitis B
() (für Mädchen Kt. SG!) Impfung gegen Gebärmutterhalskrebs

ist unvollständig. Er muss aufgefrischt werden.

() Varizellenimpfung empfohlen

B3 **Ergänzungsimpfungen: Ein Impfschutz gegen**

- () Zeckenhirnhautentzündung (FSME)
() bakterielle Hirnhautentzündung (Meningitis C)

kann in Betracht gezogen werden

Mit freundlichen Grüßen der Schularzt: Dr.med. Gallus Heeb Neudorf Praxis 9016 St.Gallen

↓ Zeitplan bis **24. Februar 2011**: grüner Zettel
mit Vermerk im C von **Eltern der Schüler** an **Lehrer**

weitere Informationen im web

http://www.dr-heeb.ch/m_vorsorge/schularzt.php
[Zecken](#) [Impfinfos des Bundesamtes](#)

C) durch die Eltern auszufüllen

wir haben die Informationen des Schularztes zur Kenntnis genommen:

Bitte entsprechend ankreuzen und unterschrieben retournieren.

- C1) wir impfen bei unserem HausARZT/IN nach.**
(grüner Zettel **ohne** Impfkarte retour an Klassenlehrer)
- C2) wir impfen beim Schularzt Dr.G.Heeb des Notkerschulhauses**
(grüner Zettel **mit Impfkarte** retour an Klassenlehrer)
- gemäss Impfplan „Basisimpfungen“ (B2)
- unsere Tochter soll die HPV – Impfungen erhalten-

- bitte „**Ergänzungsimpfungen**“ (B3) vornehmen () ja () nein
Zeitplan Impftermine **10. Maerz 11 / sowie Nachimpfungen im Mai und
September 2011**
- Wir haben die Elterninformationen 2011 zur Kenntnis genommen.*
- C3) wir verzichten auf die Impfungen**
(grüner Zettel **ohne** Impfkarte retour an Klassenlehrer)

Datum:

Unterschrift der Eltern: