



Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Heterologe Impfserie (Covid-19 Schutzimpfung)

Die Erstimpfung erfolgte mit dem Vectorimpfstoff der Firma AstraZeneca. Nach aktuell gültigen Empfehlungen der STIKO (01.07.21) sollte die Zweitimpfung mit einem mRNA-Impfstoff erfolgen. Der Impfling wurde über die aktuell fehlende Datenlage einer heterologen Impfserie aufgeklärt. Der Impfling wurde außerdem darüber aufgeklärt, dass eine heterologe Impfserie nicht in allen inner- und außereuropäischen Ländern als vollständiger Impfschutz anerkannt wird.

Langen, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift Patient)

Langen, den _____
(Ort, Datum)

(Stempel/Unterschrift Arzt)