



# ANAMNESE

Zur Schutzimpfung gegen  
COVID-19 (Corona Virus Disease 2019)  
– mit Vektor-Impfstoff –  
(Vaxzevria®, ehemals COVID-19 Vaccine  
AstraZeneca von AstraZeneca und COVID-19  
Vaccine Janssen® von Johnson & Johnson)

ROBERT KOCH INSTITUT



## IN LEICHTER SPRACHE

### Anamnese-Fragebogen für die Corona-Schutzimpfung Erklärung in Leichter Sprache



Vor der Impfung muss der Arzt ein paar Dinge wissen.



Dafür gibt es einen Fragebogen.

Der Fragebogen heißt: Anamnese Schutzimpfung gegen COVID-19.

Legen Sie ihn neben dieses Blatt.

Oben auf dem Fragebogen tragen Sie ein:

- Ihren Namen
- Ihr Geburtsdatum
- Ihre Adresse

Danach stehen Fragen.



Lesen Sie zuerst eine Frage auf diesem Blatt durch.

Dann beantworten Sie die Frage auf dem Fragebogen.

Dann lesen Sie die nächste Frage auf diesem Blatt.

Nun beantworten Sie diese Frage auf dem Fragebogen.

Dieser Text wurde geprüft durch eine  
Prüfgruppe der Lebenshilfe Berlin

 **Lebenshilfe**  
gGmbH

## Die Fragen sind:



1. Haben Sie gerade Fieber?



2. Wurden Sie schon mal gegen Corona geimpft?  
Wenn Sie ja gesagt haben: Wann war das genau?  
Welchen Impfstoff haben Sie bekommen?



3. Diese Frage ist nur für Menschen,  
die schon mal bei einer Corona-Impfung waren.  
Die Frage heißt:  
Haben Sie die Impfung gut vertragen?  
Oder hatten Sie Beschwerden?



4. Hatten Sie schon Corona?  
Wenn Sie ja gesagt haben:  
Wann hatten Sie Corona?



5. Sind Sie oft krank?  
Oder haben Sie eine schlimme Krankheit?  
Zum Beispiel Krebs oder etwas anderes?  
Diese Frage ist wichtig,  
weil der Körper dann nicht so stark ist.



6. Heilen Ihre Wunden schlecht?  
Bluten Ihre Wunden oft lange?  
Schließen Ihre Wunden schlecht?  
Sind Sie Bluter?  
Oder nehmen Sie blutverdünnende Medikamente?  
Beim Impfen muss der Arzt das wissen.  
Bitte sagen Sie dem Arzt Bescheid.



7. Haben Sie eine Allergie?  
Allergie heißt:  
Sie vertragen etwas nicht.  
Wenn Sie ja gesagt haben:  
Was vertragen Sie nicht?



8. Haben Sie schon mal eine andere Impfung schlecht vertragen?  
Oder tat Ihnen nach einer Impfung etwas weh?  
Wenn Sie ja gesagt haben: Was tat Ihnen weh?



9. Diese Frage ist nur für Frauen:  
Sind Sie schwanger?  
  
Oder haben Sie gerade ein Kind bekommen  
und stillen Sie Ihr Kind?



10. Haben Sie in den letzten 2 Wochen  
eine andere Impfung bekommen?

## Auf dem 2. Blatt vom Fragebogen tragen Sie ein:



- Ihren Namen
- Ihr Geburtsdatum
- Ihre Adresse

Haben Sie einen rechtlichen Betreuer für Gesundheitspflege?

Dann trägt der Betreuer ein:

- den Namen vom Betreuer
- die Telefon-Nummer vom Betreuer
- die E-Mail-Adresse vom Betreuer



Darunter steht:

Sie haben das Merkblatt gelesen und verstanden.

Wenn Sie etwas nicht verstanden haben,  
hat es Ihnen ein Arzt erklärt.



Nun können Sie auf dem Fragebogen ankreuzen:

- Ich habe alles verstanden.  
Ich habe keine Fragen zur Impfung.
- Ich möchte mich impfen lassen.
- Nein. Ich möchte mich nicht impfen lassen.
- Ich möchte nicht mit einem Arzt sprechen.

Darunter ist Platz.

Dort können Sie noch etwas hinschreiben.

Oder der Arzt kann noch etwas hinschreiben.

Darunter schreiben Sie den Ort und das Datum von heute.

Etwas weiter unten unterschreiben Sie.

Wenn Sie einen rechtlichen Betreuer für Gesundheitspflege haben:

Bitte sprechen Sie mit Ihrem Betreuer.

Vielleicht unterschreibt Ihr Betreuer.

Daneben unterschreibt der Arzt.