

Vaccinationsförslag för nyanlända barn

- Blanketten fylls i av ansvarig läkare på hälso-/vårdcentral och kompletteras med vaccinationskort/dokumentation av givna vacciner och annan relevant information (t ex lab info).
- Ordination av vaccin görs i barnets journal inom Elevhälsans medicinska insats (EMI) av läkare/sjuksköterska med ordinationsrätt.
- Vaccinationsförslaget skickas för barn under 6 år (förskolebarn) till BHV-sjuksköterska och för barn 6–17 år till aktuell EMI.

Namn		Flicka	Pojke
Person-/reservnummer			
Ursprungsland			
Hälso-/vårdcentral (HC/VC)			
Tidigare/nuvarande sjukdomar av betydelse			
Aktuell medicinering			

Föreslaget vaccinationsschema

Vaccin, om det är givet skrivs datum	Dos 1 Intervall/datum	Dos 2 Intervall/datum	Dos 3 Intervall/datum	Dos 4 Intervall	Dos 5 Intervall
BCG (ges av HC/VC) Indikation för BCG Ja Nej	Givits, datum (xxxx-xx-xx)				
Hepatit B	0 mån	2 mån	6 mån		
DTP-polio (fulldos)	0 mån	2 mån	6 mån	Minst 3 år	
dTp (lågdos)					Minst 5 år
MPR	0 mån	Minst 4 v. intervall			
HPV*					

* HPV, antal doser beror på ålder och tidigare vaccination, se Folkhälsomyndighetens vägledning.

Föreslaget av (ansvarig läkare)	
Datum (xxxx-xx-xx)	