

Su'aalo quseeyo iska tallaalida hargeb[influensa]

Warbixinta buukanka:

Magaca _____

Lambarka dhallashada _____

Fadlan inta lagaa tallaali ka hore hargebka ka Haawaab su'aalahan:

1. Miyuu xummad iyo/ama infekshan hada ku haayaa? Haa Maya
2. Miyaa dhibaato kala kulantay tallaaladii hore? Haa Maya
3. Miyaa xasaasiyad ku tahay ukunta? Haa Maya
4. Miyaa si xasaasiyad aad halis u ah ku noqotaa ukunta[anafylaxi]? Haa Maya
5. Miyaa xasaasiyad[allergi] kale oo halis qabtaa? Haa Maya
6. Miyaa si joogto u isticmaasha daawooyinka dhiiga qafiifiyo sida kuwa la dhaho, Waran, Fragmin, Pradaxa, Xarelto ama Eliquis? (Trombyl ma quseyso) Haa Maya
7. Miyaa kamid tahay dadka caafimaad daro culus hayso, sida: Haa Maya
 - Cudurada wadno, beer iyo kelli xanuun
 - KCudurka sambabaha ku dhaco oo la dhaho KOL ama cudurka xiiq
 - Cudur oo nusqaamin awooda sambabaha ama awooda qufacida
 - Sonkorta dhiig aan mid siman eheen (cudurka macaanka)
 - Aad u nusqaamsantahay awooda iska difaacida infekshanada, tusaale daawo kaansar.
8. Miyaa uur leedahay oo ah isbuuca 16 iyo ka caafimaad qabtid cudurada korkaan? Haa Maya
9. Dayrkasto waxaa lagu soo diri kara farriin SMS oo xasuusin iska tallaalida hargeb. Miyaa dooneysa warbixin kale? Haa Maya
10. Miyaa adiga kamid tahay shaqaalaha goobaha caafimaadka oo gobalka Sörmland Haa Maya

Magacaada: _____

Saxiixaada: _____

Warbixinta hoostan ku qoran waxaa buuxin goobta caafimaadka oo ku tallaali

Vaccinationsdatum:	Ordinatörens namn:
Vaxigrip Tetra <input type="checkbox"/>	Annat vaccin namn:
Administreringssätt: Hö arm <input type="checkbox"/> i.m. <input type="checkbox"/> s.c. <input type="checkbox"/>	Vä arm <input type="checkbox"/> i.m. <input type="checkbox"/> s.c. <input type="checkbox"/>
Batch-/lotnummer:	Ev. annan lokalisation för administrering:
Ev. kommentar:	
Vaccinationen är registrerad i Svevac <input type="checkbox"/>	Registrerad i Svevac som personalvaccination <input type="checkbox"/>