# Vaccinationsintyg För elev över 18 år som vaccinerats med kompletterande vaccination

Det svenska barnvaccinationsprogrammet utgörs av nationella rekommendationer/föreskrifter från Folkhälsomyndigheten. Elevhälsans medicinska insats ansvarar för vaccinationer från det att eleven börjar i årskurs 1 tills att eleven fyller 18 år. Målsättningen är att alla elever ska ha ett fullgott vaccinationsskydd innan de lämnar skolan.

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer |
|  |  |

För fullgott vaccinationsskydd rekommenderas du påfyllnadsdos av följande vaccin och lämplig tidpunkt för detta:

Kontakta valfri vaccinationsbyrå för kompletterande vaccination, till självkostnadspris.

**Ta med dig detta intyg till vaccinationsbyrån.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vaccin | Antal doser som du fått | Datum för vaccination | Återstående doser för ett fullgott skydd\* |
| Mässling, påssjuka, röda hund |  |  |  |
| Humant papillomvirus |  |  |  |
| Difteri, stelkramp, kikhosta |  |  |  |
| Polio |  |  |  |
| Hepatit B |  |  |  |
| Annat vaccin: |  |  |  |

\* enligt svenska barnvaccinationsprogrammet för barn. Läs mer på [www.folkhalsomyndigheten.se](http://www.folkhalsomyndigheten.se)

Kontakta gärna mig vid frågor.

|  |  |
| --- | --- |
| Skolsköterska | |
|  | |
| Telefon | E-postadress |
|  |  |