# VaccinationsintygFör 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 |
|       |       |