

Aanmeldformulier Thuisvaccinatie categorie - **niet mobiele personen met morbide obesitas of syndroom van Down**

**Hoe maakt u een afspraak?**

Vul onderstaande informatie in en mail dit formulier naar [rivmccovid@thuisvaccinatie.nl](mailto:rivmccovid@thuisvaccinatie.nl). Thuisvaccinatie neemt contact op met de patiënt over de vaccinatie. Mocht u vragen hebben over deze aanmelding, dan kunt u mailen of bellen met 0900 1212888.

Als er een afspraak is gemaakt, krijgt de patiënt hiervan een bevestiging per mail en wordt er verzocht een gezondheidsverklaring in te vullen.

**Naam arts:**

**Telefoonnummer:**

*Als behandelend arts van ondergenoemde patiënt, constateer ik geen contra-indicaties voor het vaccinatie tegen Sars-CoV-2. Hierbij heb ik de volgende adviezen (bijv. 2 min. afdrukken/ liggend vaccineren/ 30 minuten observeren):*

---

**Gegevens te vaccineren persoon:**

Naam	
Straatnaam	
Postcode en woonplaats	
Emailadres	
Telefoonnummer	
Type (geadviseerde) vaccin	
Eerste COVID-vaccinatie gehad?	
Zo ja, welk type?	
Zo ja, wanneer is de eerste vaccinatie toegediend?	

**Registratie**

Thuisvaccinatie zal de gevaccineerde persoon verzoeken de vaccinatiegegevens aan u als behandelaar te verstrekken. Wij verzoeken u om deze gegevens op te nemen in het medisch dossier van de gevaccineerde persoon. Daarnaast verzoeken wij u om de vaccinatiegegevens, mits hier toestemming voor is gegeven, door te geven aan het RIVM.