



Praxis Weitkamp

Lehrpraxis der Ruhr-Universität Bochum

Stiftstrasse 82, 32278 Kirchlingern

Tel.: 05223-6543060, Fax: 05223-6537678

www.praxis-weitkamp.de

Patient/in

Einwilligung für die Impfung mit dem Impfstoff Janssen COVID-Vaccine® der Firma Johnson&Johnson für die 1. oder 2. Impfung gegen COVID19 bei Patienten, die das 60. Lebensjahr noch nicht vollendet haben

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich u.g. Punkte gelesen und verstanden habe.

Ich stimme den folgenden Punkten uneingeschränkt zu:

- Mir ist bekannt, dass eine Impfung mit dem o.g. Impfstoff von der STIKO (Ständigen Impfkommision) aktuell für unter 60-jährige nicht empfohlen wird. Der Impfstoff ist jedoch von der Bundesregierung für alle Erwachsenen über 18 Jahre nach individueller Risikoakzeptanz freigegeben worden. Für Impfschäden durch den Impfstoff haftet laut dem Gesundheitsministerium NRW das Land NRW.
- Ich habe mich über die Komplikationen hinreichend informiert und stimme der Impfung nach sorgfältiger ärztlicher Aufklärung ohne Einschränkungen zu. Insbesondere eine gering erhöhte Rate an Sinusvenenthrombosen nach einer Impfung ist mir bekannt.
- Ich habe den aktuellen Aufklärungsbogen des RKI gelesen und verstanden.
- Ich bin hinreichend aufgeklärt worden und habe keine weiteren Fragen

Datum.....2021

.....
Patient/in

.....
Arzt