



# Landesimpfkampagne NRW 2007

## Impfempfehlungen

### Impfempfehlung für fehlende Impfung: (bitte in die Arztpraxis mitnehmen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bitte hier abtrennen und unteren Teil an das  
faxen oder versenden (von der Arztpraxis durchzuführen)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht (w/m): \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Schul-Nr.: \_\_\_\_\_

Impfung	Grundimmunisierung		Auffrischung	Fehlende Impfung durchgeführt
	1. MMR	2. MMR		
Diphtherie (D/d)				
Tetanus (T)				
Pertussis (aP) Keuchhusten				
Polio (IPV) Kinderlähmung				
Hepatitis B				
Meningokokken				
Humanes Papilloma Virus (HPV)				
Varizellen* (Windpocken)				
Masern				
Mumps				
Röteln				

\* Nach Überprüfung, ob Immunschutz nach durchgemachter Erkrankung vorhanden ist.

Landesinstitut für den Öffentlichen Gesundheitsdienst (lögD)  
Gabriele Ahlemeyer  
Von-Stauffenberg-Str. 36  
48151 Münster  
Tel: 0251/7793-237  
Fax: 0251/7793-250

-----  
Stempel der Arztpraxis