

VACCINATION ANTI-GRIPPALE

QUESTIONNAIRE PRE-VACCINATION

Campagne 2019-2020

Date :

Identité Patient :

Primo-injection vaccin anti-grippal ?

- Oui
 Non

Antibiothérapie en cours, signes d'infection notamment respiratoires ?

- Oui → envisager de décaler OU chercher confirmation médicale
 Non

Antécédents de réaction allergique...

- ... à une **vaccination** ?

- Oui → vaccination médicale
 Non

- ... à l'**ovalbumine** (blanc d'œuf notamment) ?

- Oui → vaccination médicale
 Non

Traitement par Anticoagulants en cours ?

- Oui → voie sous-cutanée à privilégier
 Non

Via www.calendridel.fr



VACCINATION ANTI-GRIPPALE

QUESTIONNAIRE PRE-VACCINATION

Campagne 2019-2020

Date :

Identité Patient :

Primo-injection vaccin anti-grippal ?

- Oui
 Non

Antibiothérapie en cours, signes d'infection notamment respiratoires ?

- Oui → envisager de décaler OU chercher confirmation médicale
 Non

Antécédents de réaction allergique...

- ... à une **vaccination** ?

- Oui → vaccination médicale
 Non

- ... à l'**ovalbumine** (blanc d'œuf notamment) ?

- Oui → vaccination médicale
 Non

Traitement par Anticoagulants en cours ?

- Oui → voie sous-cutanée à privilégier
 Non

Via www.calendridel.fr

