

CADDAYNTA XAALAD- CAAFIMAADDEEDKA

Iska-tallaalida hargabka

HÄLSODEKLARATION

Vaccination mot influensa

Qof kasta waa inaad gooni ahaan caddaynta xaalad-caafimaadeedka ugu buuxisa. Carruurta/dhallinyarada da'dooda 18 sano ka hoseeyso waa in xilhaayeha/waalidka uu foomka u saxiixa.

Fyll i en hälsodeklaration per person.

För barnlungdom under 18 år krävs vårdnadshavarens underskrift.

01. Taariikhda tallaalida _____
 Vaccinationsdatum
02. Tobbanka lambar ee aqoonsiga _____
 Personnr
03. Magaca _____
 Namn

	Ja	Nej
04. Jirkaaga ama jirka ubadkaaga ukunta/ugxaanta ma qoonsada? <i>Har du/ditt barn allergi mot ägg?</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
05. Ma jira wax kale oo jirkaaga ama jirka ubadkaaga aad u dhibsaday, taasoo keentay in rugta daryeel-caafimaadeedka loola xiriiro? <i>Har du/ditt barn haft så svår allergisk reaktion mot något annat att det var nödvändigt att söka sjukvård?</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
06. Ma jira tallaal beri hore oo jirkaaga ama jirka ubadkaaga u aad u qoonsaday? <i>Har du/ditt barn reagerat kraftigt på tidigare vaccinationer?</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
07. Adiga mise ubadkaaga 2-4 toddobaad ee ugu dambeeyeen ma is-tallaalsheen? <i>Har du/ditt barn fått annan vaccination de senaste 2-4 veckorna?</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
08. Adiga mise ubadkaaga xin-jiroobiddarrada dhiigga ma qabtaan? <i>Har du/ditt barn blödarsjuka?</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
09. Adiga mise ubadkaaga cudur raaga ma qabtaan? <i>Har du/ditt barn någon kronisk sjukdom?</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
09a. Haddii haa, adiga/ubadkaaga ma qabta: <i>Om ja, har du/ditt barn:</i>		
09b. Cudurrada sambabaha ku dhaca ee raaga, an ka reebnayn cudurka neefta <i>Kronisk lungsjukdom, inkl. astma</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
09c. Cayilka aad iyo aad u culus (ka badan BMI 40) <i>Kraftig övervikt (BMI>40)</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
09d. Cudurrada darennwadeyaasha iyo murqaha waxyeela (a-myo-trofi lateral-skleros) <i>Neuromuskulär sjukdom (t ex MS)</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
09e. Cudurrada raaga ee ku dhaca wadnaha iyo xididada dhiigga (an ahayn oo keliya dhiigkarka sare) <i>Kronisk hjärtkärlsjukdom (dock inte enbart förhöjt blodtryck)</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
09f. Halista dheeraad ee infeekshanada <i>Ökad risk för infektioner</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya
(sida kuwa awooda difaaca jirkoooda u hooseeyo, laakinse xaaladaha kale qaarkood sida kaansarka ama cillada hab-shaqaynta, taasoo cudurka laf ahaantiisa mise daawiynta sare u qaadi karto halista infeekshanada) <i>(t ex immunsbristsjukdom, men också andra tillstånd såsom cancer eller autoimmunitet där sjukdomen i sig eller behandlingen medför en ökad risk för infektioner)</i>		
09g. Cudurrada ku dhaca beerka iyo kiliyaga ee raaga <i>Kronisk lever- eller njursvikt</i>	<input type="radio"/> Haa	<input type="radio"/> Maya

Ja

Nej

-
- 09h. Cudurka sonkorta Ja Nej
Diabetes mellitus Haa Maya
- 09i. Cerebral pares/itaaldarro guud Ja Nej
CP/multifunktionshandikapp Haa Maya
10. Uur miyaad leedahay? Ja Nej
Är du gravid? Haa Maya
- 10a. Haddii aad uur leedahay, toddobaakee ku jirta ____
Om ja, vilken graviditetsvecka
11. Raali ma ka tahay in warbixinta tallaalka adiga ama ubadkaaga gaarka u ah, xarumaha daryeel-caafimaadeedka ay akhristaan?
Samtycker du till att dina/ditt barns vaccinationsuppgifter går att läsas av andra vårdgivare? Haa Maya
-

Qaybtan waxaa la buuxiyaa horranta marka labaad ee aad hargabka cusub is-tallaali doonto

Fyll i denna fråga inför dos 2 av vaccinet mot nya influensan

12. Kadib markii ugu horeeysay ee adiga mise ubadkaaga la idin tallaalay, wax dhibaato ah ma kala kulanteen?
Fick dulditt barn några biverkningar efter den första dosen? Haa Maya
- 12a. Haddii haa, calaamad-saar tilmaanta dhibaataada ku habboon
Om ja, kryssa för alternativ här
- Soo barrar culus ka wayn 5 sm
Kraftig rodnad/svullnad mer än 5 cm
- Soo barrar culus ka wayn 10 sm
Kraftig rodnad/svullnad mer än 10 cm
- Qandho ka saraysa 38,5 darajo
Feber mer än 38,5 grader
- Infeekshan kale
Annan reaktion

-
14. Waxaan raali ka ahay in ubadkayga la tallaalo. Ja Nej
Jag samtycker till att mitt barn vaccineras. Haa Maya

13. Saxiixa qofka la tallaali doono
Namnunderskrift av den som ska vaccineras

15. Saxiixa xilhaayaha/waalidka
Namnunderskrift vårdnadshavare för minderårig

Magaca
Namnförtydligande

Magaca
Namnförtydligande