

F114 Dokumentation der COVID-19-Schutzimpfung

zum Verbleib in der Apotheke

Name des Patienten: _____

geb. am: _____

Sichtprüfung der Injektionslösung

Impfstoff	Aussehen, Klarheit	Ergebnis
Comirnaty® (BioNTech)	weiße bis grauweiße Dispersion, frei von sichtbaren Partikeln	☐ ja ☐ nein
Spikevax® (Moderna)	weiß bis cremefarben, kann weiße oder durchscheinende produktspezifische Partikel enthalten	☐ ja ☐ nein
COVID-19-Vaccine Janssen	farblose bis leicht gelbliche, klare bis stark opaleszierende Suspension, frei von sichtbaren Partikeln	☐ ja ☐ nein
Nuvaxovid® (Novavax)	farblos bis gelblich, klar bis leicht opaleszent, frei von sichtbaren Partikeln	☐ ja ☐ nein

Name des Arzneimittels		Name des impfenden Apothekers
Chargennummer	Impfdatum	Unterschrift

oder Vignette hier einkleben