



TRONDHEIM KOMMUNE

Skjema for bestilling av yrkesvaksine:

Navn:	F.nr.:
-------	--------

Enhet:
Tjenestested:

Bedriftsnummer:

--

* For enheter **utenfor** Trondheim kommune trenger vi også

Organisasjonsnummer:

--

Ja/ nei	Vaksiner: Se rutine og lokal risikovurdering for hva som utløser vaksinerings	Kommentar:
	Hepatitt A	
	Hepatitt B ¹	
	Difteri/ stivkrampe /kikhoste/ polio	
	Meslinger/ kuma/ røde hunder (MMR)	
	Vannkopper	
	Andre vaksiner (for eksempel v/ reise i arbeidsforhold eller særlige risikofaktorer):	

1 Hepatitt B består av 3 doser + titerprøve. Enhetsleder godkjenner ved underskrift at den ansatte får 3 doser hepatitt B.

Kommentarer:

Dato:

Underskrift enhetsleder/ nærmeste leder:

Skjemaet tas med til:

Vaksinasjon -og smittevernkontoret, Enhet for legetjenester og smittevernarbeid.
Prinsens gate 1 A, Statens Hus. Telefon 72540850