

## GEMEINSCHAFTSPRAXIS

**Dr. med. Thomas BOEDER**, Facharzt für Allgemeinmedizin  
**Dr. med. Wulf KAPS**, Facharzt für Allgemeinmedizin



Name:

Geb.datum:

Arzt:

### Erklärung

Ich bin unter 60 Jahren alt und wünsche ausdrücklich eine Impfung mit dem Präparat VAXZERIVA der Firma AstraZeneca oder von Johnson&Johnson/Janssen. Mir ist bekannt, dass die STIKO diese Impfstoffe nur mit Einschränkungen für meine Altersgruppe empfiehlt.

Mir sind die aufgetretenen Komplikationen (u.a. Blutplättchenabfall, Thrombosen in verschiedenen Organen, auch der Sinusvenen des Gehirnes) bekannt.

Ich bin umfassend informiert, hatte ausreichend Bedenkzeit und entscheide mich aktiv und unter Bestätigung der Aufklärung durch meinen Arzt für diese Impfung. Auf weitere Aufklärungsmaßnahmen verzichte ich hiermit.

Asslar, den