



Rückantwort an:

Werkstatt Über den Teichen GmbH
Oberevinger Straße 149
44339 Dortmund

Wir möchten gerne eine interne Auswertung der Impfungen, die in unserem Haus durchgeführt wurden, erstellen. Bitte füllt dieses Formular aus und schickt es an uns zurück oder bringt es nach den Osterferien mit in die Werkstatt.

Name: _____

Ich hatte in den letzten 12 Monaten Corona (COVID-19) ja nein

Ich wurde gegen COVID-19 geimpft und hatte **nach der Impfung** folgende Beschwerden:

Fieber leicht mittel schwer

Schüttelfrost leicht mittel schwer

Kreislauf-
beschwerden leicht mittel schwer

grippeähnliche
Symptome leicht mittel schwer

kreisrunder
Hautausschlag
an der Impfstelle leicht mittel schwer

sonstige leicht mittel schwer
