



Impf-Statistikblatt

Schuljahr: / (Angabe Jahr, z.B. 2023/2024)

Klasse: Schule: PLZ, Ort:

Impfkontrolle am (Datum):

Anzahl Schülerinnen / Schüler:

Anzahl kontrollierte Impfausweise:

Impfungen	Anzahl ausreichend geimpfter Schülerinnen / Schüler *
Diphtherie-Tetanus	
Pertussis	
Haemophilus influenza Typ b	
Poliomyelitis	
Hepatitis B	
Pneumokokken	
Masern-Mumps-Röteln	
Varizellen	
Humane Papillomaviren	
Meningokokken ACWY	

*gemäss aktuellem Schweizerischen Impfplan, <https://www.bag.admin.ch/dam/bag/de/dokumente/mt/i-und-b/richtlinien-empfehlungen/allgemeine-empfehlungen/schweizerischer-impfplan.pdf.download.pdf/schweizerischer-impfplan-de.pdf>

Bemerkungen:

.....

.....

Ort / Datum: Schulärztin / -arzt:
(Stempel / Unterschrift)

Bitte für jede Klasse ein eigenes Formular verwenden.

Die Formulare bitte nach der Impfkontrolle an die Kantonsärztin senden:

**Gesundheitsamt Graubünden
Hofgraben 5
7001 Chur**