

Bestellschein Unterlagen

Anzahl	Formular	Schulärztlicher Dienst und Impfwesen
Ärztliche Schülerkarten		
_____	10.10	für Mädchen (gelb)
_____	10.20	für Knaben (grün)
Elternbriefe betreffend Untersuchungen		
_____	20.10	betreffend Schuleintrittsuntersuchung
_____	20.20	für Untersuch. 5. Klasse
_____	20.30	für Untersuch. 8./9. Klasse
Fragebögen		
_____	30.10	«Auskünfte über Ihr Kind» betreffend Untersuch. Kindergarten
_____	30.20	«Gesundheitsfragebogen» betreffend Untersuch. 8./9. Schuljahr
_____	30.30	«Gesundheitsfragebogen» betreffend Untersuch. 5. Schuljahr
_____	40.10	Formular «Mitteilungen der Ärztin/des Arztes an die Eltern» (bei auffälligen Befunden)
Impfungen		
_____	50.10	Elternbrief «Impfungen im Kindergarten und im Schulalter»
_____	50.11	Info-Flyer Impfungen für Kinder und Jugendliche
_____	50.20	Talon «Persönliche Impfkontrolle»
_____	50.30	Elternbrief «Impfung gegen Masern»
_____	50.40	Elternbrief «Impfungen gegen Hepatitis B»
_____	70.311.230.D	Schweizerische Impfausweise inklusive Sichttasche A6

Anzahl	Formular	Unterlagen HPV-Impfung
Elternbrief betreffend HPV-Impfung		
_____	70.00	Deutsch
Formulare zur Durchführung HPV-Impfung		
_____	70.20	Abrechnungsf formular HPV Schulärztlicher Dienst
_____	70.30	Abrechnungsf formular HPV Ärztinnen/Ärzte/Kliniken
_____	70.40	Liste zur Erfassung geimpfter Mädchen/Frauen, Jungen/Männer
_____	70.60	Info-Flyer HPV Kanton St.Gallen Mädchen und Jungen
Info-Flyer HPV BAG		
_____	70.311.361.D	Deutsch
_____	70.311.361.F	Französisch
_____	70.311.361.i	Italienisch
_____	70.311.361.eng	Englisch
1	60.10	Bestellschein für Unterlagen

Datum: _____ Name und Adresse (Stempel):