

**Kanton St.Gallen**  
**Schulärztlicher Dienst**

# Bestellschein Unterlagen

Anzahl	Formular	Schulärztlicher Dienst und Impfwesen
		<b>Ärztliche Schülerkarten</b>
_____	10.10	für Mädchen (gelb)
_____	10.20	für Knaben (grün)
		<b>Elternbriefe betreffend Untersuche</b>
_____	20.10	betreffend Schuleintrittsuntersuchung
_____	20.20	für Untersuch 5. Klasse
_____	20.30	für Untersuch 8./9. Klasse
		<b>Fragebögen</b>
_____	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	<b>Formular «Mitteilungen der Ärztin/des Arztes an die Eltern»</b> (bei auffälligen Befunden)
		<b>Impfungen</b>
_____	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
_____	70.00	<b>Elternbrief betreffend HPV-Impfung</b> Deutsch
_____	70.20	<b>Formulare zur Durchführung HPV-Impfung</b> Abrechnungsformular HPV Schulärztlicher Dienst
_____	70.30	Abrechnungsformular 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
_____		<b>Info-Flyer HPV BAG</b>
_____	70.311.361.D	Deutsch
_____	70.311.361.F	Französisch
_____	70.311.361.i	Italienisch
_____	70.311.361.eng	Englisch
_____	60.10	<b>Bestellschein für Unterlagen</b>

Datum: \_\_\_\_\_ Name und Adresse (Stempel):