



Antrag Covid-Ausnahmezertifikat

Hiermit bestätige ich, dass die Patientin / der Patient die gemäss der Verordnung angegebenen medizinischen Gründe erfüllt und bei Tests nebst nasopharyngealen Abstrichen auch keine oropharyngeale Abstriche und Spuck bzw. Rachen-Spülwassertests in Betracht gezogen werden kann. Daher beantrage ich ein Covid-19 Ausnahmezertifikat aus folgendem medizinischen Grund:

Bitte medizinischer Grund ankreuzen

a	Fachärztin oder einen Facharzt für Allergologie und Immunologie bestätigt schwere Allergien gegen Bestandteile der in der Schweiz zugelassenen Impfstoffe
b	Schwere nicht-allergische Impfreaktionen nach der ersten oder zweiten Impfdosis eines mRNA-Impfstoffes, namentlich Myokarditis oder Perikarditis, sofern die Möglichkeit oder Empfehlung fehlt, die zweite Impfung oder die Auffrischimpfung mit einem Impfstoff der gleichen oder einer anderen Technologie durchzuführen
c	Kapillarlecksyndrom, sofern die Möglichkeit oder Empfehlung fehlt, sich mit einem anderen Impfstoff als Covid-19 Vaccine Janssen impfen zu lassen
d	Schwangerschaft während den ersten zwölf Schwangerschaftswochen und der darüber hinaus erforderlichen Zeitspanne für den Abschluss des Impfschemas
e	Schwere psychische Beeinträchtigungen, die eine Impfung trotz psychologischer oder medizinischer Unterstützung und individueller Betreuung generell verunmöglichen

Die Antragsstelle ist berechtigt die unterzeichnende Ärztin bzw. den unterzeichnenden Arzt bei Unklarheiten für Rückfragen zu kontaktieren.

Das ausgefüllte Formular können Sie per E-Mail an die Antragsstelle des Kantons St.Gallen senden: covid-zertifikat@sg.ch

Angaben Patient:in (Bitte Name und Vorname wie im Ausweisdokument aufgeführt)

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Telefonnummer		
E-Mail		
Strasse/Nr.		
PLZ/Ort		
Ort	Datum	Name der Ärztin / des Arztes Unterschrift und Stempel