

[logo](#)

- [Terminanmeldung](#)

Schriftgröße ändern

Kontrast ändern

Formular Terminanmeldung Impfzentren Rheinland-Pfalz

Bitte geben Sie alle für die Terminvereinbarung relevanten Daten in das unten stehende Formular ein. Bitte beachten Sie, dass im Rahmen der Terminanmeldung medizinische Daten erhoben werden müssen, um einen reibungslosen Ablauf im Impfzentrum zu ermöglichen und lange Wartezeiten zu vermeiden.

Bitte beachten Sie, dass alle eingegeben Daten korrekt und wahrheitsgemäß eingetragen werden müssen, und dass bei den meisten priorisierten Gruppen ein Priorisierungsnachweis im Impfzentrum vorzuzeigen ist, damit der Impftermin wahrgenommen werden kann. Einzelheiten dazu erfahren Sie in Ihrer Terminbestätigung.

Wir bitten Sie die folgenden persönlichen Daten zu erfassen:

Titel

Geschlecht

- divers
 männlich
 weiblich

Vorname Nachname Straße Hausnummer PLZ Ort Telefonnummer

Geburtsdatum i

Tag Monat Jahr

Arbeiten Sie in einem der folgenden Berufe? i

Liegt bei Ihnen eine geistige Behinderung oder Trisomie 21 vor? i

- Ja
 Nein

Sind Sie Bewohner einer Obdachlosenunterkunft oder eine Aufnahmeeinrichtung für Asylbewerber? i

- Ja
 Nein

Sind Sie Bewohner eines Pflegeheims oder stationären Einrichtung zur Behandlung oder Pflege von älteren oder pflegebedürftigen Personen? i

- Ja
 Nein

Sind Sie enge Kontaktperson von zu pflegenden Personen oder schwangeren Personen? i

- Ja
 Nein

Wir bitten Sie die folgenden Angaben zu den Kontraindikationen zu erfassen:

Haben Sie eine akute behandlungsbedürftige Erkrankung, insbesondere fieberhafte Infektionskrankheit? i

- Ja
 Nein

Sind Sie schwanger? i

- Ja
 Nein

Haben Sie in den letzten 2 Wochen eine andere Impfung erhalten? i

- Ja
 Nein

Wir bitten Sie die folgenden Angaben zu Vorerkrankungen zu erfassen:

Fehlende Immunantwort bei schwerer Immunsuppression (z.B. unter Chemotherapie oder Biologica)

- Ja
 Nein
 Unbekannt

Hinweis: Sollte dies auf Sie zutreffen, kontaktieren Sie bitte im Vorfeld der Impfung Ihren Arzt zur Abklärung, ob eine Impfung möglich ist.

Bereits SARS-CoV-2 positiv

- Ja
 Nein
 Unbekannt

Schwerwiegende Allergie i

- Ja
 Nein
 Unbekannt

Chronische Krankheiten der Atmungsorgane i

- Ja

- Nein
- Unbekannt

Herz-Kreislaufkrankheiten i

- Ja
- Nein
- Unbekannt

Chronische Erkrankungen der Leber i

- Ja
- Nein
- Unbekannt

Chronische Nierenkrankheiten i

- Ja
- Nein
- Unbekannt

Erkrankungen des Immunsystems i

- Ja
- Nein
- Unbekannt

Chronische neurologische Krankheiten i

- Ja
- Nein
- Unbekannt

Stoffwechselkrankheiten i

- Ja
- Nein
- Unbekannt

Adipositas i

- Ja
- Nein
- Unbekannt

Krebserkrankungen

- Ja
- Nein
- Unbekannt

Rheumatische Erkrankungen i

- Ja
- Nein

Unbekannt

Organtransplantation vor mehr als 12 Monaten

Ja
 Nein

Demenz

Ja
 Nein

Wir bitten Sie die folgenden Angaben zur Einnahme von Arzneimitteln zu erfassen:

Blutverdünner/Gerinnungshemmer

Ja
 Nein
 Unbekannt

Sonstiges

Ja
 Nein

Liegt ein Medikationsplan vor? *(Falls ja, bringen Sie diesen bitte zum Impftermin mit.)*

Ja
 Nein
 Unbekannt

Terminpräferenz

Es besteht die Möglichkeit, dass Sie eine Terminpräferenz angeben. Es wird versucht, diesen Wunsch bei der Terminvergabe zu berücksichtigen. Bitte beachten Sie jedoch, dass dies nicht in allen Fällen möglich ist.

Keine Präferenz
 vormittags (bis 12 Uhr)
 nachmittags (ab 12 Uhr)
 Ich bestätige, dass ich die [Datenschutzerklärung](#) gelesen habe und dieser zustimme.

Mit dem Klick auf "Terminanfrage Absenden" übermitteln Sie die eingegebenen Daten. Sie erhalten im Anschluss eine Bestätigung per E-Mail mit einer Vorgangsnummer. Sobald Ihre Anfrage bearbeitet wird und ein Termin feststeht, bekommen Sie darüber eine Information per E-Mail sowie bei Festlegung des Termins eine postalische Terminbestätigung mit allen relevanten Informationen zu Ihrem Impftermin.

Aufgrund der Vielzahl der Anmeldungen kann es bei der Bearbeitung der Anfragen zu längeren Wartezeiten kommen. Wir bitten wir Sie, von Nachfragen zum Status Ihrer Anfrage abzusehen und bearbeiten Ihre Anfrage schnellstmöglich.

Terminanfrage Absenden

[Rheinland Pfalz Logo](#)

Version: 1.13.20210110.2

- [Impressum](#)
- [Datenschutz](#)