

# NØD-skema til registrering af vaccination

Bør udelukkende benyttes ved systemnedbrud



## Generelle oplysninger

Vaccinationsdato:

Vaccinationssted:

Vaccinatør navn:

CPR-nummer på borger	Vaccinenavn og variant	Batch-id	Forløb (Primær/booster)	Interval fra sidste vaccination (dage/måneder/år)	Journaliseringsoplysninger