

## Registrering af bivirkninger efter vaccination for COVID-19

Dato

Tidspunkt for bivirkning:

CPR: \_\_\_\_\_ NAVN \_\_\_\_\_

VACCINE: BATCH:

DOSIS 1 DOSIS 2

### Symptom

Skriv eller marker på nedenstående liste (skal angives på engelsk i indberetningen) eller angiv som fritekst.

ALLERGISKE REAKTIONER	LOKALE REAKTIONER	ANDET
Angioødem (Allergic angioedema)	Udslæt omkring indstiksstedet (Rash at site of injection)	Kulderystelser (Chills)
Bronkospasme (Allergic bronchospasm)	Uspecificeret udslæt (Rash NOS)	Feber (Fever)
Generaliseret udslæt (Allergic exanthem)	Smerter ved vaccination (Pain during injection)	Hovedpine (Headache)
Allergisk reaktion (Allergic reaction)	Hævelse omkring indstiksstedet (Injection site edema)	Muskelsmerter (Muscle ache, myalgia)
Anafylaktisk reaktion (Anaphylactic reaction to drug)	Allergisk reaktion omkring indstiksstedet (Injection site allergic reaction)	Ledsmerter (Joint ache, arthralgia)
Anafylaktisk shock (Anaphylactic shock)	Smerter i armen (Pain in arm)	Utilpashed (Discomfort NOS)
Uspecificeret udslæt (Rash NOS)		Kvalme (Nausea)
Allergisk reaktion omkring indstiksstedet (Injection site allergic reaction)		Svimmelhed (Dizziness)
		Nærbesvimmelse (Near syncope)
		Besvimmelse (Syncope)
		Vasovagalt tilfælde (Vaso vagal attack)

NOS: not otherwise specified

Symptom ikke nævnt i skemaet: \_\_\_\_\_

Yderligere info om bivirkningen herunder tid fra vaccination til debut af bivirkning ( \_\_\_\_ min.),  
indlæggelsekrævende (JA/NEJ) og/eller behandlingskrævende (JA/NEJ):

Skema udfyldt af