**Gezondheidsverklaring**

Monkeypox vaccinatie met Imvanex: PrEP of PEP

1. Heeft u koorts van 38 graden of hoger op de dag van de vaccinatie? ja / nee
   Zo ja, sluit dan eerst uit via een arts of u op dit moment mogelijk monkeypox of covid-19 heeft. Die kan besluiten of er eerst op monkeypox en/of covid-19 getest moet worden.

**Medisch**

2. Bent u voor 1975 tegen pokken gevaccineerd geweest? Ja / nee / weet niet
   Indien ja: meldt dat aan de arts of verpleegkundige, want dan is één dosis van het vaccin meestal voldoende.

3. Heeft u eerder een vaccinatie met Imvanex gehad? Ja / nee Zoja: ……{datum}

4. Heeft u eerder monkeypox gehad? Ja / nee

5. Heeft een verzwakt immuunsysteem door een aandoening of gebruikt u medicijnen die de afweer onderdrukken?
   a. Hiv
   b. Auto-immuunziekte (b.v. reumatoide artritis, ziekte van Crohn of colitis ulcerosa, psoriasis, Multiple sclerose) waarvoor u medicijnen moet innemen?
   c. Dialyse
   d. Orgaantransplantatie (nier, long, hart, lever)
   e. Kanker, waarvoor u op dit moment behandeld wordt
   f. Bloedkanker (leukemie of lymfoom) of stamceltransplantatie of bent u op dit moment onder behandeling van een hematoloog
   g. Aangeboren primaire immuundeficienties
   h. Anders

   Indien ja: geef door om welke aandoening het gaat en welke medicijnen u gebruikt. Dan kan de arts of verpleegkundige beoordelen of u in aanmerking komt voor een 2e vaccinatie na 28 dagen.

6. Heeft u wel eens een ernstige allergische reactie gehad, bijvoorbeeld op medicijnen (waaronder antibiotica), vaccins of voeding? Ja / nee
   Zo ja, waarop? Bent u daarvoor behandeld? Ja / nee
   Bespreek met de arts of verpleegkundige de allergische reactie.

7. Heeft u een ernstige allergische reactie gehad op kippeneiwit of benzonase? Ja / nee
   Bent u daarvoor behandeld? Ja / nee
   Bespreek met de arts of verpleegkundige de allergische reactie.

8. Heeft u een tekort of gestoorde functie van uw bloedplaatjes (trombopathie / trombopenie) Ja / nee

9. Voor vrouwen: Bent u zwanger of geeft u borstvoeding? Ja / nee
   Indien zwanger: ook dan kunt u gevaccineerd worden, maar bespreek dit eerst met de arts of verpleegkundige

10. Bent u wel eens flauw gevallen na een vaccinatie? Ja / nee

11. Heeft u binnenkort een operatie onder narcose? Ja / nee

12. Heeft u borstkanker (gehad)? Ja / nee Zoja: welke borst? …….

13. Heeft u wel eens een epileptische aanval gehad bij koorts of na vaccinatie? Ja / nee

Heeft u 1 of meer vragen met 'ja' beantwoord?

Dan krijgt u een gesprek met de arts of verpleegkundige, zodat uw vaccinatie goed gaat.