# Hepatitis B aanmeldingsformulier vaccinaties

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persoonlijke gegevens** | | | | | | | | |
| Naam medewerker |  | | | | | Voorletters: | | |
| Eventueel achternaam echtgenoot |  | | | | | | | |
| Geboortedatum |  | | Man | | | Vrouw | | |
| Privé-adres |  | | | | | | | |
| Privé telefoonnummer |  | | 06- | | | | | |
| Functie bij GGZ Friesland |  | | | | In dienst per: | | | |
| Werklocatie |  | | | | | | | |
| **Gegevens m.b.t. hepatitisvaccinatie** | | | | | | | | |
| Ben je in het verleden gevaccineerd tegen hepatitis B? | | | | Ja | | | Nee | |
| ► Indien Ja,  Datum 1e vaccinatie:       Datum 3e vaccinatie:  Datum 2e vaccinatie:       Datum titerbepaling :  Uitslag titerbepaling:            IE/L **Schriftelijk bewijs overhandigen** | | | | | | | | |
| **►** Indien Nee,  Meld je je hierbij aan voor de hepatitis B-vaccinatie? | | | | Ja | | | | Nee |
| ► Indien wel gevaccineerd, maar geen titerbepaling en/of schriftelijk bewijs daarvan, dan eerst titer laten bepalen Ja | | | | | | | | | |
| **Gegevens m.b.t. betaling vaccinatiekosten**  In te vullen door de leidinggevende | | | | | | | | |
| Vaccinatie wordt geboekt op kostenplaatsnr: | |  | | | | | | |
| Naam leidinggevende: | |  | | | | | | |
| Handtekening leidinggevende voor akkoord vaccinatiekosten: | | Zorgonderdeel  Divisie 1  Divisie 2  Mind-up:  Staf en Diensten | | | | | | |

**Ondertekening medewerker**

Door ondertekening geeft de medewerker toestemming aan de vaccinerende instelling om de resultaten van de vaccinaties c.q. bloedonderzoek te rapporteren aan de werkgever. Tevens verklaart de medewerker hiermee bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld

Datum:       Handtekening:

**Dit ingevulde aanmeldingsformulier dient u af te geven/op te sturen aan de vaccinerende instelling.**

**Vaccinatie-afspraken bij de vaccinerende instellingen**

**Deze bladzijde hoeft niet te worden ingeleverd t.b.v. de vaccinatie**

Je kunt zelf een afspraak maken bij één van de volgende vaccinatie-instellingen:

GGD Fryslân Harlingertrekweg 58 Leeuwarden, Drachten of Sneek

­­­­­­­­­­­­­­

**Vaccinatie afspraken GGD Fryslân.**

Aanmelden voor vaccinatie doe je online via <https://www.ggdreisvaccinaties.nl/afspraak-maken>

Of telefonisch tussen 08.30 en 16.30 op telefoonnummer 088-2299223.

GGD Fryslân Leeuwarden Harlingertrekweg 58 Leeuwarden

GGD Fryslân locatie Sneek, Bolswarderbaan 1, 8601 ZK (Antonius Ziekenhuis)

GGD Fryslân locatie  Drachten, Compagnonsplein 1, 9202 NN (Nij Smellinghe),

**Belangrijk: Om fraude te voorkomen bewijs meenemen dat u voor GGZ Friesland werkt (Badge)**