



# Selbsteinschätzung: Was trifft auf mich zu?

<b>Unter 16 Jahre</b>		<b>Über 16 Jahre</b>
<b>(Mögliche) Schwangerschaft</b>	<b>Stillende Mutter</b>	
<b>Allergie gegen Bestandteil des Impfstoffes (Polyethylenglykol)</b>	<b>Mehrfachallergie mit lebensgefährlicher Reaktion in der Vergangenheit</b>	
	<b>Schwere Immunsuppression</b>	
<b>Aktuell Fieber oder andere COVID-19-Symptome</b>		<b>COVID-19-symptomfrei</b>
<b>Aktuell in Isolation oder Quarantäne</b>		<b>Nicht mehr in Isolation* oder Quarantäne</b>

\*Nach durchgemachter COVID-19-Erkrankung (positives Testergebnis und Symptome) wird die Impfung nach drei Monaten empfohlen.

**Aktuell keine Impfung**

**Sprechen Sie mit Ihrer Ärztin / Ihrem Arzt**

**Vereinbaren Sie einen Impftermin**