Registreringsskjema SYSVAK
Nasjonalt vaksinasjonsregister
For all vaksinasjon, samleskjema

Nasjonalt folkehelseinstitutt, SYSVAK
Postboks 222, Skøyen
0213 Oslo

www.fhi.no/sysvak

Unn.off. jf. Offl. §13, jf. Fvl. §13 første ledd nr.1

Vaksinasjonssted/kommune	**Kontaktinformasjon**

SYSVAK-kode består av to eller tre store bokstaver og to tall. Listen over koder finnes her: www.fhi.no/sysvak

Fødselsnummer (11 siffer)	**Fornavn, etternavn**	**Vaksinasjons dato** (dag mnd år)	**SYSVAK-kode** (eks. ENC02)*	**Preparat navn**

Melding om vaksinasjon.	
Dato	**Vaksinasjonsansvarlig**