

# 1. Impfung

Datum	Impfstoff	Charge Nr.	Geimpft durch

## Voruntersuchung

Datum	Art der Untersuchung	Normwerte*	Messwerte
	D-Dimer	20-400	
	Thrombozyten	140000-345000	

## Nachuntersuchung

Datum	Art der Untersuchung	Normwerte*	Messwerte
	D-Dimer	20-400	
	Thrombozyten	140000-345000	

# 2. Impfung

Datum	Impfstoff	Charge Nr.	Geimpft durch

## Voruntersuchung

Datum	Art der Untersuchung	Normwerte*	Messwerte
	D-Dimer	20-400	
	Thrombozyten	140000-345000	

## Nachuntersuchung

Datum	Art der Untersuchung	Normwerte*	Messwerte
	D-Dimer	20-400	
	Thrombozyten	140000-345000	

*\*Normwerte können von Labor zu Labor etwas variieren*

## Bemerkungen zu Symptomen

--