



## Ärztliches Attest

Covid-19-Impfung an kantonalem Impfzentrum für Personen ab Alter 16

### 1. Angaben zur Patientin / zum Patienten

Vorname / Name:

Adresse:

Geburtsdatum:

### 2. Bestätigung und Unterschrift behandelnde Ärztin / behandelnder Arzt

Der/Die Unterzeichnete bestätigt hiermit, dass die oben angeführte Person gemäss BAG/  
EKIF Covid-19 Impfeempfehlung

#### A) Nachweis der Priorisierung

- an einer chronischen Erkrankung mit höchstem Risiko <sup>1)</sup> leidet.
- an einer chronischen Erkrankung <sup>2)</sup> leidet.

#### B) Durchführung der Impfung trotz spezieller Anforderungen

- trotz schwerer Allergie gemäss Rücksprache mit Allergologen geimpft werden kann. (Überwachung 30 Minuten)
- trotz bestehender Schwangerschaft geimpft werden kann.

Falls das Alter zum Zeitpunkt der Impfung mindestens 16 Jahre beträgt, kann sich diese Person für die Impfung gegen Covid-19 bei einem kantonalen Impfzentrum anmelden.

Ort und Datum Unterschrift und Stempel Ärztin/Arzt

- Impftermine nur nach vorgängiger Anmeldung, online auf [www.zh.ch/coronaimpfung](http://www.zh.ch/coronaimpfung) oder via Telefon 0848 33 66 11
- Dieses Formular muss ausgefüllt und unterzeichnet zur Impfung mitgebracht werden.

Personen, die zum Zeitpunkt der Impfung aufgrund des Alters für die Priorisierung qualifizieren, können sich ohne Attest zum «Nachweis zur Priorisierung (A)» zur Impfung anmelden.

1) Definition chronische Krankheit mit höchstem Risiko gemäss BAG/EKIF-Dokument  
«Impfempfehlung für mRNA-Impfstoffe gegen Covid-19», Stand 19.3.2021, Tabelle 2

Erkrankungsgruppe / Chronische Krankheiten mit höchstem Risiko *	
Herzerkrankung	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronische Herzinsuffizienz ab NYHA II</li> <li>- Symptomatische chron. ischämische Herzkrankheit trotz medizinischer Therapie</li> </ul>
Arterielle Hypertonie	- Therapieresistente (> 160 mmHg) Hypertonie oder Hypertonie mit kardialen Komplikationen oder anderen Endorgan-Schäden
Atemwegs-Erkrankung	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD) ab GOLD II</li> <li>- Emphysem/schwere Bronchiektasen</li> <li>- Interstitielle Pneumopathie/Lungenfibrose</li> <li>- Krankheiten mit einer schwer verminderten Lungenkapazität</li> </ul>
Lebererkrankung	- Leberzirrhose mit Dekompensation in der Vorgeschichte
Nierenerkrankung	- Schwere, chronische Niereninsuffizienz ab GFR < 30ml/min
Diabetes mellitus	- Diabetes mellitus (Typ 1 oder 2) mit relevanten Organschäden; oder schlecht eingestellt (HbA1c ≥ 8 %)
Adipositas	- Erwachsene mit einem BMI von ≥ 35 kg/m <sup>2</sup>
Immundefizienz**, angeboren oder erworben durch Erkrankung* oder Immunsuppressive Therapie*	Relevante Immundefizienz bei <ul style="list-style-type: none"> <li>- malignen hämatologische Erkrankungen</li> <li>- Neoplasien/Krebserkrankungen unter aktiver Therapie</li> <li>- immun-vermittelten entzündlichen Erkrankungen (z.B. systemischer Lupus erythematoses, rheumatoide Arthritis, Psoriasis, chronisch entzündliche Darmerkrankungen), welche eine immunsuppressive Therapie erhalten (inkl. Prednisolon-Äquivalent &gt; 20 mg/Tag, steroidsparende Therapien und Biologika)</li> <li>- HIV-Infektion- ab CD4+ T Zellzahl &lt; 200/μL</li> <li>- Organtransplantierte, Knochenmark- oder Stammzell-Transplantierte sowie Personen auf einer Warteliste für Transplantationen</li> </ul>
Trisomie	Erwachsene (ab 18 Jahre) mit Trisomie 21

\* Wenn nicht anders spezifiziert, gelten diese Krankheitsdefinitionen für Personen ab dem Alter von 16 Jahren.

\*\* Die Impfindikation muss nach sorgfältiger Nutzen-Risiko-Abwägung durch die betreuende Fachärztin/den betreuenden Facharzt getätigt werden.

2) Definition chronische Erkrankungen gemäss [BAG-Seite Besonders gefährdete Personen](#)

- Bluthochdruck
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Diabetes
- Chronische Lungen- und Atemwegserkrankungen
- Krebs
- Erkrankungen und Therapien, die das Immunsystem schwächen
- Adipositas Grad II (BMI  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup>)
- Leberzirrhose
- Chronische Nierenerkrankung