



# Selbsteinschätzung

## Was trifft auf mich zu?

### Rote Kategorie

Wenn eine der folgenden Aussagen auf mich zutrifft, gehöre ich zur roten Kategorie:

- Ich bin unter 16 Jahre alt.
- Ich habe eine Allergie gegen einen Bestandteil des Impfstoffs (Polyethylenglykol).
- Ich habe aktuell Fieber oder andere COVID-19-Symptome.
- Ich bin aktuell in Isolation oder Quarantäne.

**Eine Impfung ist aktuell für mich nicht möglich.**

*Wiederholen Sie die Selbsteinschätzung, sobald sich Ihr Gesundheitszustand verändert hat, oder sprechen Sie mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt.*

### Orange Kategorie

Wenn eine der folgenden Aussagen auf mich zutrifft, gehöre ich zur orangenen Kategorie:

- Ich bin (möglicherweise) schwanger.
- Ich stille aktuell.
- Ich bin Allergikerin oder Allergiker mit schwerer Impfreaktion in der Vergangenheit.
- Ich bin schwer immunsupprimiert.

**Ich muss zuerst mit meiner Ärztin oder meinem Arzt Rücksprache nehmen.**

*Besprechen Sie die Impfung mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt. Sie können sich jedoch bereits jetzt für die Impfung registrieren.*

### Grüne Kategorie

Wenn alle der folgenden Aussagen auf mich zutreffen, gehöre ich zur grünen Kategorie:

- Ich bin 16 Jahre alt oder älter.
- Ich habe derzeit keine COVID-19-Symptome.
- Ich bin aktuell nicht in Isolation oder Quarantäne. Nach durchgemachter COVID-19-Erkrankung (positives Testergebnis) wird eine einmalige Impfung nach sechs Monaten empfohlen.

**Ich kann mich impfen lassen.**

*Sie können sich für die Impfung registrieren.*