

**CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE 2017/2018**

**PROVINCIA/ÁREA:** \_\_\_\_\_

**UME/ CCU:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE EVALUACIÓN:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RESPONSABLE:** \_\_\_\_\_

**TRABAJADORES DE LA GERENCIA DE EMERGENCIAS SANITARIAS VACUNADOS\***

\*Se cumplimentará un modelo por cada UME y el CCU por separado.

	<b>Nº DE VACUNADOS</b>			
	<b>≤59 años</b>	<b>60-64 años</b>	<b>≥65 años</b>	<b>TOTAL</b>
<b>PERSONAL SANITARIO (SACYL):</b>				
<b>PERSONAL NO SANITARIO (NO SACYL):</b>				
<b>EMBARAZADAS</b> (incluir en el grupo de edad ≤59 años)				

**OBSERVACIONES:**