

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE 2017/2018

PROVINCIA/ÁREA: _____

NOMBRE DEL CENTRO: _____

FECHA DE EVALUACIÓN: ____/____/____

RESPONSABLE: _____

VACUNACION EN RESIDENTES EN EL CENTRO*

* Resumir el nº de residentes y el de vacunados, aunque se hayan registrado en Medoracyl.

Grupo de edad	Nº de residentes	Nº vacunados
≤59 años		
60 a 64 años		
65 a 69 años		
70 a 74 años		
75 años y más		
TOTAL		

VACUNACION EN TRABAJADORES DEL CENTRO**

**Resumir la vacunación de los trabajadores del centro, independientemente de dónde se hayan vacunado.

	Nº TRABAJADORES EN PLANTILLA	Nº vacunados			
		≤59 años	60-64 años	≥65 años	TOTAL
PERSONAL SANITARIO					
PERSONAL NO SANITARIO					
TOTAL					

	Nº Vacunadas
EMBARAZADAS (incluir en el grupo de edad 15-59 años)	

OBSERVACIONES: