

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE 2017/2018

PROVINCIA/ÁREA: _____

HOSPITAL*: _____

FECHA DE EVALUACIÓN: ____ / ____ / ____

RESPONSABLE: _____

TRABAJADORES DE HOSPITAL VACUNADOS*

* En el caso de que el Área tenga más de un centro hospitalario, cumplimentar un modelo por cada centro. Cumplimentar por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de Sacyl o Servicio de Medicina Preventiva.

PERSONAL SANITARIO:	Nº DE VACUNADOS			
	≤59 años	60-64 años	≥65 años	TOTAL
MED., FARM,QUIM.,FIS.				
MIR, FIR, QIR, EIR				
ENFERMERIA				
AUX. ENF., TEC. RX, LAB., AP.				
ESTUDIANTES				
OTROS				
TOTAL				
PERSONAL NO SANITARIO:	≤59 años	60-64 años	≥65 años	TOTAL
TOTAL				
EMBARAZADAS (incluir en el grupo de edad ≤59 años)				

TRABAJADORES VACUNADOS DE LAS GERENCIAS DE SALUD DE ÁREA/ ANTIGUAS GERENCIAS DE SALUD DE ÁREA DE LAS G. DE ASISTENCIA SANITARIA**

**Cumplimentar por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales de Sacyl

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

OBSERVACIONES:

--