

EVALUACION GERENCIA DE EMERGENCIAS SANITARIAS
CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE 2021/2022

PROVINCIA/ÁREA: _____

UME/ CCU: _____

FECHA DE EVALUACIÓN: ___/___/___

RESPONSABLE: _____

TRABAJADORES VACUNADOS DE LA GERENCIA DE EMERGENCIAS SANITARIAS

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

	Nº DE VACUNADOS
	TOTAL
PERSONAL SANITARIO (SACYL):	
PERSONAL NO SANITARIO (NO SACYL):	
	Nº Vacunadas
EMBARAZADAS (incluir en el grupo de edad ≤59 años)	

OBSERVACIONES:

--