

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE 2019/2020

PROVINCIA/ÁREA: _____

CENTRO DE SALUD: _____

FECHA DE EVALUACIÓN: __/__/__

RESPONSABLE: _____

Incluir solo **personas vacunadas no registradas en Medoracyl**. No incluir las personas vacunadas en instituciones geriátricas, para los que se utilizará el modelo 4

Grupo de edad	Nº vacunados
6 meses a 14 años	
15 a 59 años	
60 a 64 años	
65 a 69 años	
70 a 74 años	
75 años y más	
<i>sin especificar edad</i>	
TOTAL	

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

OBSERVACIONES: