

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE 2016/2017

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 anexo por cada centro. Cumplimentar por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales 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				
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 DE LA GERENCIA DE SALUD DE ÁREA VACUNADOS**

**Cumplimentar por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales

	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:

--