

CAMPAÑA DE VACUNACIÓN GRIPE 2016/2017

PROVINCIA/ÁREA: _____

UME/ CCU: _____

FECHA DE EVALUACIÓN: ____/____/____

RESPONSABLE: _____

TRABAJADORES DE LA GERENCIA DE EMERGENCIAS SANITARIAS VACUNADOS*

*Se cumplimentará un anexo por cada UME y el CCU por separado.

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

OBSERVACIONES:

| |
|--|
| |
|--|