

VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE CAMPAGNA 2020-2021

SCHEDA REGISTRO della Vaccinazione ANTINFLUENZALE

Medico: _____

N.	Cognome e nome assistito	Età	Data	Ora	Tipologia Vaccino F=flud Q=quadivalente	Lotto	Classe rischio *Inserire numero
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

1	Soggetti di età pari o superiore a 60 anni	16	Insufficienza renale / surrenale cronica
2	Addetti all'attività di allevamento	17	Macellatori e vaccinatori
3	Addetti al trasporto di animali vivi	18	Malattie con immunosoppressione congenita o acquisita
4	Alcolismo cronico	19	Malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio
5	Altre categorie socialmente utili, scuole	20	Malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie
6	Asplenia anatomica o funzionale	21	Malattie dell'apparato cardiocircolatorio
7	Candidati alla splenectomia	22	Malattie infiammatorie croniche e malassorbimenti
8	Deficienza dei fattori terminali del complemento	23	Medici e personale sanitario
9	Diabete mellito e altre malattie metaboliche e obesi con BMI>30	24	Patologie con aumentato rischio aspirazione secrezioni respiratorie
10	Donatori di sangue	25	Patologie per le quali sono programmati interventi chirurgici
11	Donne in gravidanza	26	Perdita di fluidi cerebrospinali
12	Epatopatia cronica	27	Riceventi fattori della coagulazione concentrati
13	Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio di complicanze	28	Tumori
14	Forze di polizia	29	Veterinari pubblici e libero-professionisti
15	Individui ricoverati presso strutture per lungodegenti	30	Vigili del fuoco