

JUSTIFICANT DE VACUNACIÓ CONTRA LA GRIP EN EL CENTRE DOCENT

Les vacunes administrades consten des del mateix dia de la vacunació en el seu historial vacunal. Si, a més, vosté vol un justificant d'este acte vacunal, marque i òmpliga l'apartat següent:

Sol·licite el justificant de la vacunació de la grip en el centre docent.

JUSTIFICANT DE VACUNACIÓ CONTRA LA GRIP EN EL CENTRE DOCENT

Sr./Sra. _____, amb SIP: _____

i data de naixement ___/___/___ (dia/mes/any)

ha rebut la vacuna Fluenz® (INTRANASAL) contra la grip en el centre docent el dia
___/___/___.

Firma de l'equip sanitari: