

JUSTIFICANTE DE VACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE EN EL CENTRO DOCENTE

Las vacunas administradas constan desde el mismo día de la vacunación en su Historial vacunal.

Si además usted quiere un justificante de este actovacunal, marque yrellene el siguiente apartado:

- Solicito justificante de la vacunación de Gripe en el Centro docente.
-

JUSTIFICANTE DE VACUNACIÓN FRENTE A LA GRIPE EN EL CENTRO DOCENTE

D. /D^a _____, con SIP: _____

y fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ (día/ mes /año),

ha recibido la vacuna Fluenz® (INTRANASAL) frente a la gripe en el centro docente el día ____ / ____ / ____.

Firma del equipo sanitario: