Regione Siciliana - A.S.P. PALERMO **Allegato B (soggetti di età tra 60-64 anni)**

Campagna di vaccinazione antinfluenzale e antipneumococcica 2022-2023

Pazienti vaccinati dal Dott. **C.R.** **Distretto**

Paziente	Data di nascita	Vaccinazione Antinfluenzale* *A=Adiuvato QS=Quadrivalente Standard QHD=Quadrivalente ad alto dosaggio CC=Coltura cellulare IN= Intranasale*	Vaccinazione Anti PNM *23=Pneumovax 20=Apexxnar 13=Prevenar*	Vaccinazione Anti Herpes Zoster	Vaccinazione Anti dTpa	Data vaccinazione	Firma paziente - anche per consenso informato (Modulo con informazioni fornito a parte)

Data *A=Fluad; QS=Vaxigrip/Fluarix; QHD=Efluelda; CC=Flucelvax; IN=Fluenz **Timbro e Firma**