Regione Siciliana - A.S.P. PALERMO **Allegato B (soggetti a rischio con eta < 60 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**