

VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE - CAMPAGNA 2020 - 2021

Azienda Sanitaria Locale: _____

RILEVAZIONE DELLA POPOLAZIONE ELEGGIBILE ALLA VACCINAZIONE

Categorie		Classi di età espresse in anni										
		6 - 23 mesi	2 - 4 anni	5 - 6 anni	7 - 8 anni	9 - 14 anni	15 - 17 anni	18 - 44 anni	45 - 59 anni	60 - 64 anni	≥ 65 anni	TOTALE
1	Soggetti di età pari o superiore a 60 anni											0
2	Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 60 anni con condizioni di rischio (vedi par. 2 Tab.1)											0
3	Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di sindrome di Reye in caso di infezione influenzale											0
4	Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovino in gravidanza											0
5	Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti											0
6	Medici e personale sanitario di assistenza, compresi personale di assistenza case di riposo ed anziani a domicilio, volontari dei servizi sanitari di emergenza											0
7	Persone conviventi con soggetti ad alto rischio portatori di patologie di cui al punto 2)											0
8	Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori											0
9	Personale che per motivi di lavoro è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani											0
10	Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)											0
11	Donatori di sangue											0
TOTALE		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Il Direttore del SEP

Il presente modulo dovrà pervenire entro il 11 gennaio 2021 con dati provvisori aggiornati al 31 dicembre 2020, ed entro il 31 marzo 2021, in via definitiva, con i dati completi della campagna vaccinale 2020-2021

N.B. Le celle grigie non vanno considerate

VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE - CAMPAGNA 2020 - 2021

Azienda Sanitaria Locale: _____

 Fluarix tetra Flucel Vax Fluad Efluelda

Tipologia di vaccino (per ogni tipologia di vaccino compilare una tabella diversa):

RILEVAZIONE DEL NUMERO DI VACCINAZIONI ANTINFLUENZALI STAGIONALI

Categorie	Classi di età espresse in anni										TOTALE
	6 - 23 mesi (2 dosi)*	2 - 4 anni (2 dosi)*	5 - 6 anni (2 dosi)*	7 - 8 anni (2 dosi)*	9 - 14 anni	15 - 17 anni	18 - 44 anni	45 - 59 anni	60 - 64 anni	≥ 65 anni	
1 Soggetti di età pari o superiore a 60 anni											0
2 Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 60 anni con condizioni di rischio (vedi par. 2 Tab.1)											0
3 Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di sindrome di Reye in caso di infezione influenzale											0
4 Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovino in gravidanza											0
5 Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti											0
6 Medici e personale sanitario di assistenza, compresi personale di assistenza case di riposo ed anziani a domicilio, volontari dei servizi sanitari di emergenza											0
7 Persone conviventi con soggetti ad alto rischio portatori di patologie											0
8 Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori											0
9 Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani:											0
10 Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)											0
11 Donatori di sangue											0
Totale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Il Direttore del SEP

Il presente modulo dovrà pervenire entro il 11 gennaio 2021 con dati provvisori aggiornati al 31 dicembre 2020, ed entro il 31 marzo 2021, in via definitiva, con i dati completi della campagna vaccinale 2020-2021

N.B.: Le celle grigie non vanno considerate

* se vaccinato per la prima volta.

**REGIONE CAMPANIA - Assessorato alla Sanità - O.E.R.
VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE - CAMPAGNA 2020 - 2021**

Azienda Sanitaria Locale: _____

Consenso Informato

Essendo stato informato dal mio medico sui benefici e/o eventuali rischi connessi alla pratica vaccinale, acconsento ad essere sottoposto a vaccinazione antinfluenzale

Tipologia di vaccino (per ogni tipologia di vaccino compilare una tabella diversa):

Fluarix tetra

Fluvad

FluclVax

Efluelda

Lotto Vaccino		Scadenza			<table border="1"> <tr> <td>6 - 23 mesi</td> <td>2 - 4 anni</td> <td>5 - 6 anni</td> <td>7 - 8 anni</td> <td>9 - 14 anni</td> <td>15 - 17 anni</td> <td>18 - 44 anni</td> <td>45 - 59 anni</td> <td>60 - 64 anni</td> <td>≥ 65 anni</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>											6 - 23 mesi	2 - 4 anni	5 - 6 anni	7 - 8 anni	9 - 14 anni	15 - 17 anni	18 - 44 anni	45 - 59 anni	60 - 64 anni	≥ 65 anni					Firma	
6 - 23 mesi	2 - 4 anni	5 - 6 anni	7 - 8 anni	9 - 14 anni	15 - 17 anni	18 - 44 anni	45 - 59 anni	60 - 64 anni	≥ 65 anni																						
n.	Cognome e Nome	Data di nascita	Sesso	Data di somministr.	Categoria a rischio**																										
			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
1			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
2			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
3			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
4			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
5			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
6			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
7			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
8			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
9			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
10			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
11			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
12			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
13			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
14			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
15			M F		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11																
Totale																															

**** Segnare con una X il numero corrispondente alla categoria a rischio riportate di seguito**

- 1 Numero Totale di soggetti di età pari o superiore a 65 anni
- 2 Soggetti di età compresa fra 6 mesi e 60 anni con condizioni di rischio (vedi par. 2 Tab.1) condizioni di rischio (vedi par. 2 Tab.1)
- 3 Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di sindrome di Reye in caso di infezione influenzale
- 4 Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovino in gravidanza
- 5 Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti
- 6 Medici e personale sanitario di assistenza, compresi personale di assistenza case di riposo ed anziani a domicilio, volontari dei servizi sanitari di emergenza
- 7 Persone conviventi con soggetti ad alto rischio portatori di patologie
- 8 Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori
- 9 Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani:
- 10 Popolazione generale (escluse le categorie di cui sopra)
- 11 Donatori di sangue

**REGIONE CAMPANIA - Assessorato alla Sanità - O.E.R.
VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE - CAMPAGNA 2020 - 2021**

AZIENDA SANITARIA LOCALE

Servizio di Epidemiologia e Prevenzione

Registro di Vaccinazione Antinfluenzale

Struttura Santaria _____

Dr. _____

Registro n° _____