



**Azienda Sanitaria Provinciale Enna**  
**Modulo 10A**  
**ALLESTIMENTO SINGOLA DOSE JANSSEN**

v.0.1  
31/05/2021  
Pagina 1 di 1

**PUNTO VACCINALE** \_\_\_\_\_ **FOGLIO N** \_\_\_\_\_ **DEL** \_\_\_\_\_

**VACCINO:** \_\_\_\_\_ **LOTTO:** \_\_\_\_\_ **SCADENZA** \_\_\_\_\_

<b>N° PREPARAZIONE</b>	<b>IDENTIFICATIVO SIRINGA</b>	<b>ORARIO</b>	<b>NON CONFORMITÀ</b>	<b>FIRMA PRIMO OPERATORE</b>	<b>FIRMA SECONDO OPERATORE</b>
_____ Scadenza ore __ : __	<b>A</b>				
	<b>B</b>				
	<b>C</b>				
	<b>D</b>				
	<b>E</b>				
_____ Scadenza ore __ : __	<b>A</b>				
	<b>B</b>				
	<b>C</b>				
	<b>D</b>				
	<b>E</b>				
_____ Scadenza ore __ : __	<b>A</b>				
	<b>B</b>				
	<b>C</b>				
	<b>D</b>				
	<b>E</b>				
_____ Scadenza ore __ : __	<b>A</b>				
	<b>B</b>				
	<b>C</b>				
	<b>D</b>				
	<b>E</b>				