



Azienda Sanitaria Provinciale Enna
Modulo 10C
MOVIMENTAZIONE VACCINO JANSSEN

v.0.0
26/04/2021
Pagina 1 di 1

PUNTO VACCINALE _____

FOGLIO N _____

N°	DATA e ORA	DESCRIZIONE OPERAZIONE	ENTRATA (flaconi)	USCITA (flaconi)	GIACENZA (flaconi)	FIRMA OPERATORE CHE ESEGUE LA MOVIMENTAZIONE
Riportare dal foglio _____ la giacenza totale						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
TOTALE						

Riportare al foglio _____ la giacenza totale _____