



Azienda Sanitaria Provinciale Enna

v.0.1

Modulo 9A  
**ALLESTIMENTO SINGOLA DOSE ASTRAZENECA**

26/04/2021

Pagina 1 di 1

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

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

N° PREPARAZIONE	IDENTIFICATIVO SIRINGA	ORARIO DOSE	NON CONFORMITÀ	FIRMA PRIMO OPERATORE	FIRMA SECONDO OPERATORE	
_____ Scadenza ore __ : __	A	1^ dose				
	B					
	C					
	D					
	E					
	F					
	G					
	H					
	I					
	L					
	M					
	_____ Scadenza ore __ : __	A	1^ dose			
B						
C						
D						
E						
F						
G						
H						
I						
L						
M						