



Azienda Sanitaria Provinciale Enna

v.0.2

Modulo 8A

06/07/2021

ALLESTIMENTO SINGOLA DOSE SPIKEVAX (ex MODERNA)

Pagina 1 di 1

PUNTO VACCINALE _____ **FOGLIO N** _____ **DEL** _____

VACCINO: _____ **LOTTO:** _____ **SCADENZA** _____

N° PREPARAZIONE	IDENTIFICATIVO SIRINGA	ORARIO	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								