



**Azienda Sanitaria Provinciale Enna**  
**“DILUIZIONE VACCINO COMIRNATY”**  
**Farmacie di comunità**

Rev.0.0  
21/09/2021  
Pag. 1 di 1

**FARMACIA \_\_\_\_\_ FOGLIO N \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

**DATI DILUIZIONE**

**Solvente: Sodio Cloruro 0,9% Marca \_\_\_\_\_ lotto \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Scadenza fiale in frigorifero	Preparazione N°	Ora diluizione	Da usare entro (max 6 ore dall'ora diluizione)	Firma Primo Operatore	Firma Secondo Operatore