



Azienda Sanitaria Provinciale Enna
SCONGELAMENTO/ CONSERVAZIONE VACCINI PER FARMACIE DI
COMUNITÀ

Farmacia Ospedale Umberto I di Enna

Rev.0.0

21/09/2021

Pagina 1 di 1

NOME VACCINO _____ **LOTTO** _____ **SCADENZA** _____ **Foglio Preparazione** ____/202__

Farmacia richiedente	Numero fiale richieste	Targatura	PRELIEVO DA CONGELATORE		CONSERVAZIONE IN FRIGORIFERO		SCADENZA CONSERVAZIONE IN FRIGORIFERO	
			Data	Ora	Data	Ora	Data	Ora

Firma Farmacista

Data
