



Azienda Sanitaria Provinciale Enna  
Modulo 16B  
MOVIMENTAZIONE VACCINO NUVAXOVID

v.0.0  
01/03/2022  
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						
<b>TOTALE</b>						

Riportare al foglio \_\_\_\_\_ la giacenza totale \_\_\_\_\_