

**FOGLIO DI RIEPILOGO VACCINAZIONI ANTIINFLUENZALI
 PATOLOGIE A RISCHIO**
CAMPAGNA DI VACCINAZIONE 2009-2010

DOTT. _____ COMUNE _____

| | COGNOME E NOME | CLASSI DI ETA' | | | | PATOLOGIA O CONDIZIONE A RISCHIO (ABBREV) | EVENTO AVVERSO |
|----|----------------|----------------|------|-------|-------|---|-------------------|
| | | 0-4 | 5-14 | 15-24 | 25-64 | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |

Istruzioni per compilazione: Mettere una crocetta nello spazio relativo alla classe di eta' del soggetto vaccinato e per la patologia usare le sigle indicate. Per eventuali eventi avversi mettere una crocetta.

SIGLE PATOLOGIA O CONDIZIONE A RISCHIO

| | | | |
|--|-------------|---|--------------|
| Patologie Respiratorie | RESP | Ricoverati lungodegenti | LDEG |
| Patologie cardiocircolatorie | CARD | Contatti familiari di soggetti ad alto rischio | CONT |
| Diabete o malattie metaboliche | DIAB | Cardiopatie congenite | CCONG |
| Patologie tumorali in atto o pregresse | TUM | Bambini rischio sindrome di Reye | REYE |
| Patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici | CHIR | Bambini con patologie neurologiche o neuromuscolari | NEU |
| Malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie | EMO | Malattie con carenza di produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV | ANTI |
| Malattie renali con insufficienza renale | REN | Malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento | INF |
| Medici e personale sanitario di assistenza | MED | Personale a contatto con animali fonte di infezione da virus influenzali non umani | VET |
| Gravide 2° - 3° trimestre in periodo epidemico | GRAV | Addetti Servizi Pubblici di primario interesse collettivo | SERV |
| | | | |