



Servizio medico scolastico

Cantone dei Grigioni

Foglio di statistica delle vaccinazioni

Anno scolastico: Inizio / Fine Classe:

Scuola: CAP/ Luogo:

Numero allievi:

Certificati di vaccinazione controllati:

Vaccinazioni effettuate finora Numero sufficiente
(giusta calendario vaccinale)

DTP	<input type="text"/>
Polio	<input type="text"/>
Hib	<input type="text"/>
MPR	<input type="text"/>
Epatite B	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>
.....	<input type="text"/>

Annotazioni:

Luogo / data:

Timbro / firma del medico scolastico

Prego usare un modulo per ogni classe.
Dopo il controllo delle vaccinazioni, i moduli devono essere spediti al medico cantonale, ufficio dell'igiene pubblica, Planaterrastrasse 16, 7000 Coira.