

# Scheda Vaccinale

<b>Cognome assistito</b> ASSISTITO	<b>Nome assistito</b>	<b>CF</b> SSSMNN75B01F257L
<b>Comune nascita</b> BOLOGNA(BO)	<b>Data nascita</b> 10/02/2022	
<b>Domicilio</b> VIA MARCONI 4, 40133 Bologna (BO)		

Tipo vaccinazione	Tipo vaccino/copertura	Farmaco somministrato	Lotto	Nr Dose
-------------------	------------------------	-----------------------	-------	---------

<b>Vaccinazione effettuata il:</b> 10/02/2022	<b>Presso:</b> AMBULATORIO	<b>Vaccino fornito da ASL:</b> NO
--	-------------------------------	--------------------------------------

**Indicazioni alla vaccinazione:**

lavoratore a contatto con animali o elementi vegetali

**Eventuali annotazioni:**

note varie belle da scrivere

**Vaccinazione effettuata da:** Dott. Simone Boni