## Scheda Vaccinale

Cognome assistito Nome assistito CF

ASSISTITO MODENAUNO SSSMNN75B01F257L

Comune nascita Data nascita

BOLOGNA(BO) 10/02/2022

**Domicilio** 

VIA MARCONI 4, 40133 Bologna (BO)

Tipo vaccinazione	Tipo vaccino/copertura	Farmaco somministrato	Lotto	Nr Dose
Epatite A	Epatite A			2

Vaccinazione effettuata il: Presso: Vaccino fornito da ASL:

10/02/2022 AMBULATORIO 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