

TARJETA DE NOTIFICACIÓN DE VACUNACIÓN EN EMBARAZADAS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

1.º Apellido:

2.º Apellido:

Nombre:

DN/NIE/PAS:

Fecha de nacimiento:

--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio:

.....N.º: Piso: CP:

Localidad:

Teléfono: SEMANA DE GESTACIÓN:

DATOS VACUNALES

Vacuna dTpa	Lote: Laboratorio: Adherir etiqueta con Código de Barras
Vacuna Gripe	Lote: Laboratorio: Adherir etiqueta con Código de Barras
Otras:	Lote: Laboratorio: Adherir etiqueta con Código de Barras

Fecha de administración: Puesto de vacunación:

IMPORTANTE: Deben cumplimentarse todos los datos