Una riga per ogni vaccino, marcare tutti i componenti con X * tick-borne encephalitis

Vaccino Nome commerciale Produttore No del lotto	**Data**	Rotavirus	Meningococchi B	Meningococchi ACWY	Virus del papilloma umano (HPV)	Encefalite da zecca (FSME, TBE*)	Fuoco di Sant'Antonio – Herpes zoster	Epatite A – Hepatitis A	Tubercolosi (BCG)			**Timbro/Firma**

Certificato di vaccinazione/Vaccination certificate

Il certificato va conservato e presentato al medico prima di ogni vaccinazione

Cognome: **Nome:**

Data di nascita: ☐ **M** ☐ **F**

Indirizzo:

Data prossima vaccinazione:

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

311.230.I BAG PuG Stato 2024

Cognome: **Nome:** **Data di nascita:**

Una riga per ogni vaccino, marcare tutti i componenti con X

Vaccino Nome commerciale Produttore No del lotto	**Data**	**Difterite – Diphtheria**	**Tetano – Tetanus**	**Pertosse – Pertussis**	**Poliomielite – Poliomyelitis**	**Haemophilus influenzae (Hib)**	**Epatite B – Hepatitis B**	**Pneumococchi**	**Morbillo – Measles**	**Orecchioni – Mumps**	**Rosolia – Rubella**	**Varicella**	**Timbro/Firma**

Osservazioni importanti:

Reazioni anafilattiche/Controindicazioni/Effetti collaterali

Data della diagnosi di varicella: **Timbro/Firma:**

Data della diagnosi di morbillo: **Timbro/Firma:**