

SOLICITUD DE VACUNA GRIPE ESTACIONAL 2017

Población diana: Empleados/as de edad igual o superior a 60 años o menores de esa edad que, por una situación clínica específica, presentan un alto riesgo de complicaciones derivadas de la gripe, y personal que la pueda transmitir a personas de alto riesgo (personal sanitario, investigadores que trabajan con aves infectadas de virus de gripe aviar, etc)

Otros trabajadores: Aquellos empleados/as de la USAL que no cumpliendo los requisitos de la población diana, quieran vacunarse contra gripe.

DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES			
Nombre y apellidos:			
NIF:			
Centro/edificio:			
Régimen Jurídico:	PDI: <input type="checkbox"/>	PAS: <input type="checkbox"/>	(marque)
Señale lo que corresponda acuerdo con la clasificación de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León:			
• Solicito vacunación y pertenezco a población diana:			<input type="checkbox"/>
• Solicito vacunación y NO pertenezco a población diana:			<input type="checkbox"/>
<i>Día vacunación:</i>		Hora vacunación	
<i>Teléfono</i> <i>(extensión o móvil):</i>		Correo electrónico:	
<i>Observaciones:</i>			

Enviar OPRL

En _____ a ____ de Octubre de 2017
(Firmar únicamente en el supuesto de remisión por correo interno o entrega en registro único)

Aclaraciones:

- Teléfono y correo electrónico para aclaraciones o realizar consulta médica: 607 934 773
(Marce) m_de_san_martin@quironprevencion.com
- En caso de consulta no sanitaria: Oficina de Prevención saludlab@usal.es ext. 1278
- Remisión:
 - Pique "enviar OPRL" para que esta solicitud llegue a la Oficina de Prevención por correo electrónico.
 - Otra opción, si no puede remitir la solicitud por medios electrónicos, puede enviar el documento (firmado) por correo interno a la Oficina de Prevención.