

SOLICITUD DE VACUNA GRIPE ESTACIONAL 2016

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 y/o neumococo.

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"/>
Teléfono (extensión o móvil):		Correo electrónico:

Enviar OPRL

En _____ a ____ de Octubre de 2016

(En el supuesto de remitir este documento por correo interno a la Oficina de Prevención, deberá firmar)

Aclaraciones:

- Teléfono y correo electrónico para aclaraciones o realizar consulta médica: 923281174 (Asunción / Marce) maria_asuncion_blanco@prevencionfremap.es o m_de_san_martin@prevencionfremap.es
- 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.
 - Otra opción, si no puede remitir la solicitud por medios electrónicos, puede enviar el documento (firmado) por correo interno a la Oficina de Prevención.