

Fiche de rapportage : Vaccination contre la grippe pandémique A/H1N1v

- Feuille pour une session de vaccination de 10 patients -

Vaccination réalisée en : Consultation privée de médecins générale
 Institution Hospitalière
 Collectivité (école, maison de repos, etc.)

Identification du médecin (code INAMI) :

Nom du vaccin :,

Date de la vaccination (jj/mm/aaaa) : / / 20.....

Heure de la reconstitution (ne doit pas être rapportée):

Numéro de lot de l'adjuvant :

Numéro de lot de l'antigène :

| Nr | Numéro NISS (numéro de registre national) | Patient sans NISS | Information sur les patients sans NISS (Sexe, année de naissance, nom, prénom) |
|----|---|--------------------------|---|
| 1 | | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | | <input type="checkbox"/> | |
| 6 | | <input type="checkbox"/> | |
| 7 | | <input type="checkbox"/> | |
| 8 | | <input type="checkbox"/> | |
| 9 | | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | | <input type="checkbox"/> | |