

Direttore: dott. Marco Mela

Responsabile procedimento: dott. Roberto Furnari

e-mail: igiene.pubblica@asl1.liguria.it

Tel.: 0184 53620

DATA: ___ / ___ /2021

La presente scheda per la rilevazione delle reazioni avverse a vaccino Covid contiene l'elenco delle reazioni attese, che non controindicano la seconda dose del vaccino. Se fossero comparsi eventi avversi diversi da quelli elencati, e quindi eventi avversi non attesi, si può inviare tale scheda alla mail: vaccino.covid@asl1.liguria.it per una preliminare valutazione sulla opportunità di somministrare la seconda dose oppure di somministrarla in ambiente protetto. **La scheda va consegnata al personale sanitario al momento della seconda dose laddove prevista**

Scheda di segnalazione reazioni dopo la prima dose di vaccino

NOME _____ COGNOME: _____

DATA NASCITA: _____ TELEFONO: _____

DATA SOMMINISTRAZIONE: _____

LUOGO SOMMINISTRAZIONE: _____

Cefalea SI NO

NOTE _____

Artralgia/Mialgia SI NO

NOTE _____

Dolore in sede di iniezione SI NO

NOTE _____

Tumefazione in sede di iniezione SI NO

NOTE _____

Prurito in sede di iniezione SI NO

NOTE _____

Malessere generale iniezione SI NO

NOTE _____



Asl1

Sistema Sanitario Regione Liguria

Stanchezza SI NO

NOTE _____

Febbre NO SI Temp. MAXDURATA.... TIPO.....

Linfoadenopatia SI NO

NOTE _____

Insonnia SI NO

NOTE _____

Dolore ad un arto SI NO

NOTE _____

Neuropatia SI NO

NOTE _____

Fenomeni Allergici SI NO

NOTE _____

Altro _____

Nulla da Segnalare

LUOGO E DATA _____

MEDICO _____

Firma Utente _____