

5 cliccare sull'icona del microscopio per selezionare il vaccino

| Filtro | | |
|---------------------------------|---------------------|--|
| Assistenza Attiva | ● Si ◯ No ◯ Tutti 📵 | |
| Vaccino | <u>)</u> | |
| Calendario | | |
| Medico | 2 | |
| Zona | | |
| Sesso | ◯ Maschio ◯ Femmina | |
| Comune | Ω (| |
| Dose | | |
| Escludi Causali inadempienza | | |
| | 🔾 Cerca 🗙 Cancella | |



6 Selezionare

I vaccini da valutare

| | | | | × |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| | | | | 🖧 Copia |
| | Denominazione | Codice | Nota | |
| | Anti Difterica | D | Ciclo vaccinale di bas | e completo |
| | Anti Tetanica | т | Ciclo vaccinale di bas | e completo |
| | Anti Pertosse | P | Ciclo vaccinale di bas | e completo |
| | Anti Poliomielite | Antipolio | Ciclo vaccinale di bas | e completo |
| | Anti Epatite B | Antiepatite B | Ciclo vaccinale di bas | e completo |
| | Anti Emofilo B | Hib | Ciclo di base di 1, 2 o | 3 dosi sec |
| | Anti Morbillo | Morbillo | 1a dose entro 24 mes | |
| | Anti Parotite | Parotite | 1a dose entro 24 mes | i |
| | Anti Rosolia | Rosolia | 1a dose entro 24 mes | i |
| | Anti Varicella | Varicella | 1a dose entro 24 mes | i i i i i i i i i i i i i i i i i i i |
| | Anti Meningococcica B | Meningococco B | | |
| | Anti Meningococcica C | Meningococco C coniuga | to Ciclo di base di 1, 2 o | 3 dosi sec |
| | Anti Pneumococcica | Pneumococco coniugato | Ciclo di base di 1, 2 o | 3 dosi sec |
| | Anti Rotavirus | Rotavirus | | |
| 7 | Selezionati i Bappare la se | vaccini si clicca eguente finestra | su copia | |
| _ | | | | |
| | Registro Inadem Data nascita Dal | o1/01/2011 💼 Al 31/1 | 2/2011 🛅 🔍 | × |

| Cognome | Nome | Residenza | Filtro | | 20 | |
|---------|-----------------|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------|---------------|
| LIC | MILJIAN | D Firenze (FI) | Assistenza Attiva | ● Si ◯ No ◯ Tutti 🕕 | | |
| YANG | 100 | VIA N 51, 5012 | Vaccino | 17 | 0 | |
| | | | Calendario | | 0 | |
| | | 1 | Medico | 2 | 0 | |
| | | | Zona | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| | | | Sesso | 🔿 Maschio 🔿 Femmina 🖲 Tutti | | |
| | | | Comune | <u></u> | . 0 | |
| | | | Dose | | | |
| | | | Escludi Causali inadempienza | 0.0 | | |
| | | , | | 🔍 Cerca 🔀 Cancella | | |
| - 1 | 1 | | | | 1-3/3] | 9 SI CIICCA S |
| | | | | | | CERCA |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | 10 0 0 | na la finantra con il nomo | ما محان نمم ما مر | | | |
| | TO si ap | ore la finestra con li nome | degii inader | npienti | | |

11 Il numero sul **quadratino rosso** indica il numero di dose mancante

Il quadratino giallo indica che è stata inserita la motivazione della mancata vaccinazione