

HPV-Geimpften-Liste

CERVARIX

NUR für Impfungen in SCHULEN

Arzt / Ärztin & Praxisstempel:

Aktueller Bestand an Cervarix-Impfdosen: _____ Verfall: _____

Visum: _____ Datum: _____

Schulgemeinde:

Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:
Klasse:	Anzahl Impfungen:	Datum:

Total Impfungen: _____

Quartalsweise einsenden an:

Kantonsärztlicher Dienst
Stampfenbachstrasse 30, 8090 Zürich
Fax: 043 259 51 51

April 2013