

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA



DELIBERAZIONE

n. 765

del 30-4-2021

O G G E T T O

Approvazione Accordo Aziendale per la partecipazione dei Medici di Medicina Generale alla campagna di vaccinazione anti Sars-Cov 2.

Proponente: UOS Convenzioni e Privati Accreditati
Anno Proposta: 2021
Numero Proposta: 789

Il Responsabile UOS Servizio Convenzioni e Privati Accreditati d'intesa con il Direttore del Distretto Est e Ovest riferisce:

Con nota del 11 marzo 2021 protocollo n. 115576, la Regione Veneto ha anticipato alle Aziende ULSS l'Accordo Integrativo Regionale (AIR) "*Partecipazione dei Medici di Medicina Generale alla campagna vaccinale SARS-CoV-2*", sottoscritto in data 11/03/2021 con le OO.SS. della Medicina Generale.

Detto accordo prevede, premessa l'indicazione della somministrazione dei vaccini da parte dei MMG, in primo luogo, con riferimento alla coorte 70-79 anni (in ordine decrescente), (classi di età dal 1942 al 1951) che i medici di Assistenza Primaria :

- procedano alle vaccinazioni secondo gli ordini di priorità previsti dall'Azienda ULSS per categoria di pazienti e tipologia di vaccini.
- possano somministrare il vaccino:
 - ✓ a domicilio del paziente (con organizzazione del medico);
 - ✓ presso il rispettivo studio medico (con organizzazione del medico);
 - ✓ presso strutture messe a disposizione dal Comune o dalla Protezione Civile o da altri Enti (con organizzazione del medico);
 - ✓ presso strutture ULSS (con organizzazione dell'ULSS).
- effettuino la somministrazione del vaccino, garantendo le seguenti operazioni :
 - ✓ richiedere all'assistito notizie sulle condizioni di salute;
 - ✓ fornire informazioni sul vaccino;
 - ✓ acquisire la liberatoria/consenso;
 - ✓ somministrare, anche attraverso altro personale sanitario, la vaccinazione;
 - ✓ registrare quotidianamente nel rispettivo gestionale, la vaccinazione effettuata;
 - ✓ stampare e consegnare l'attestato di vaccinazione;
 - ✓ segnalare eventuali reazioni avverse sul sito web www.vigifarmaco.it
- percepiscano (alternativamente) i seguenti compensi:
 - ✓ € 18,90 + € 6,16 per singola vaccinazione eseguita a domicilio del paziente;
 - ✓ € 6,16 + € 2,50/assistito/anno (rapportato al periodo di vaccinazione) singola vaccinazione eseguita presso il rispettivo studio medico o presso strutture messe a disposizione dal Comune o dalla Protezione Civile;
 - ✓ € 6,16 per singola vaccinazione eseguita presso strutture ULSS.

Con nota del 19.03.2021 prot. 30427, l'Azienda Ulss 8 "Berica" ha provveduto ad inviare agli attuali 304 Medici di Assistenza Primaria, presenti nel territorio aziendale, le prime disposizioni sull'attivazione dell'imminente campagna vaccinale, accompagnate da una serie di note informative tecniche, regionali e ministeriali, allegando, inoltre, il modulo da compilarsi ed inviare ai rispettivi distretti in cui il medico di assistenza primaria deve indicare la sede prescelta per eseguire le vaccinazioni

In data 16 .03.2021 si è riunito il Comitato Aziendale della Medicina Generale, in seno al quale sono stati individuati i componenti di parte sindacale (FIMMG, SNAMI e SMI) del "NUCLEO DI MONITORAGGIO E SUPPORTO VACCINAZIONI SARS -CoV-2".

Detto Nucleo di Monitoraggio, riunitosi in data 19.03.2021 e 25.03.2021 ha prodotto l'allegato "Accordo Aziendale sull'organizzazione dei vaccini COVID da parte dei Medici di medicina generale in attuazione all'AIR per la <<Partecipazione dei Medici di Assistenza Primaria (MAP) alla campagna vaccinazione Sars-Cov-2>> del 11 marzo 2021", in cui si è convenuto che, a livello aziendale, le classi di età coinvolte nella vaccinazione, da eseguirsi parte dei medici di assistenza primaria, siano, inizialmente, le classi 1943-1944-1945-1946-1947;

Premesso quanto sopra, considerato che:

- con riferimento ai nati dal 1943 al 1947, il numero complessivo degli assistiti è pari a 22.708,
- ogni medico di assistenza primaria risulta, pertanto, avere una media di 75 assistiti candidabili alla vaccinazione (sottratti i pazienti già vaccinati appartenenti alle categorie a rischio),
- il numero di pazienti iscritti ai MAP in Ulss 8 "Berica" risulta attualmente, essere pari a 427.416 assistiti;
- la durata di questa prima campagna vaccinale, si prevede, si protragga sino a tutto giugno 2021:

Il costo delle vaccinazioni, da parte dei medici di assistenza primaria, per i nati dal 1943 al 1947, viene stimato complessivamente, compresi oneri a carico dell'Azienda, in € 547.000,00.

Il medesimo Direttore ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

Acquisito il parere di congruità, in relazione agli obiettivi assegnati, da parte del Direttore dell'Unità Operativa Complessa Direzione Amministrativa Territoriale.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

Sulla base di quanto sopra

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

1. di approvare l' "Accordo Aziendale sull'organizzazione dei vaccini COVID da parte dei Medici di medicina generale in attuazione all'AIR per la <<Partecipazione dei Medici di Assistenza Primaria (MAP) alla campagna vaccinazione Sars-Cov-2>> del 11 marzo 2021" di cui all'allegato 1 (comprensivo dei sub allegati tecnici) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di dare atto che il costo previsto, relativo all'Accordo di cui al punto precedente, viene stimato all'incirca in € 547.000,00, comprensivo di EMPAM a carico ULSS, che trova riferimento nel Bilancio Sanitario relativo all'anno 2021;
3. di prescrivere che il presente atto venga pubblicato all'Albo on- line dell'Azienda.

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo
(App.to dr. Fabrizio Garbin)

Il Direttore Sanitario
(App.to dr. Salvatore Barra)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari
(App.to dr. Giampaolo Stopazzolo)

IL DIRETTORE GENERALE
(F.to digitalmente Maria Giuseppina Bonavina)

Il presente atto è eseguibile dalla data di adozione.

Il presente atto è **proposto per la pubblicazione** in data 1-5-2021 all'Albo on-line dell'Azienda con le seguenti modalità:

Oggetto e contenuto

Copia del presente atto viene inviato in data 1-5-2021 al Collegio Sindacale (ex art. 10, comma 5, L.R. 14.9.1994, n. 56).

IL RESPONSABILE PER LA GESTIONE ATTI
DELL'UOC AFFARI GENERALI

	PERCORSO OPERATIVO Vaccinazioni anti covid a domicilio – Cure Primarie	POA Marzo 2021
---	---	--------------------------

Percorso operativo per le vaccinazioni anti covid a domicilio – Cure Primarie

Gruppo di lavoro	Firma
Direttore Cure Primarie Ovest – Dott.ssa Silvia Manea	firmato
Direttore Cure Primarie Est – Dott.ssa Paola Costa	firmato
Medico Cure Primarie Ovest – Dott.ssa Michela Biasio	firmato
Medico Distretto Ovest – Dott.ssa Valentina Niero	firmato
Medico tirocinante Distretto Ovest – Dott. Matteo Rigoni	firmato
Medico Cure Primarie Ovest – Dott.ssa Silvia Vittorii	firmato
Amministrativo Distretto Ovest – Dott.ssa Fiorella Clarici	firmato
Amministrativo Cure Primarie Ovest - Annalisa Siviero	firmato
Coordinatore ADI Ovest – Stefania Zulpo	firmato
Per approvazione	Firma
Il Direttore dei Servizi Socio Sanitari Dott. Giampaolo Stopazzolo	
Il Direttore del Distretto Dott.ssa Chiara Francesca Marangon	

Rev.	Data	Motivazione	Redazione GdL
00	04/03/2021	Prima stesura	Paola Costa Silvia Manea

Copia distribuita in forma controllata

Lista di distribuzione		
Destinatari	Sede	Tramite indirizzo e-mail
Direzione Distretto		
UOC Cure Primarie		
Centrale USCA		
MAP		

 <p>REGIONE DEL VENETO ULSS8 BERICA</p>	<p align="center">PERCORSO OPERATIVO</p> <p align="center">Vaccinazioni anti covid a domicilio –</p> <p align="center">Cure Primarie</p>	<p align="center">POA Marzo 2021</p>
--	---	--

1. INTRODUZIONE.....	3
2. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI	3
3. SCOPO.....	3
4. CAMPO DI APPLICAZIONE.....	3
4.1 Unità operative/servizi coinvolti.....	3
4.2 Popolazione target – definizione degli elenchi dei vaccinandì	4
4.3 Criteri di non eleggibilità alla vaccinazione	5
5. DESCRIZIONE DEL PERCORSO	5
5.1 Programmazione delle giornate	5
5.2 Team vaccinali e somministrazione del vaccino.....	6
5.3 Registrazione della vaccinazione	7
5.4 La seconda inoculazione del vaccino.....	7
6. SEGNALAZIONE DELLE REAZIONI AVVERSE.....	8
7. SCHEMA DELLE RESPONSABILITÀ.....	8
8. RIESAME E APPROVAZIONE DELLA REVISIONE.....	8
9. IDENTIFICAZIONE DELLE MODIFICHE	9
ALLEGATI.....	9

	<p>PERCORSO OPERATIVO</p> <p>Vaccinazioni anti covid a domicilio –</p> <p>Cure Primarie</p>	<p>POA</p> <p>Marzo 2021</p>
---	--	------------------------------

1. INTRODUZIONE

Nell'ambito delle procedure di vaccinazione anti-covid che stanno coinvolgendo le categorie più fragili della popolazione, l'Azienda ULSS 8 Berica ritiene prioritario definire specifiche modalità organizzative per garantire la vaccinazione domiciliare per i soggetti rientranti nella specifica classe dell'offerta vaccinale riservata alle persone non trasportabili o con condizioni cliniche che non consentano l'accesso alle sedi identificate per le vaccinazioni (CVP).

2. TERMINOLOGIA E ABBREVIAZIONI

- ADIMED: Assistenza Domiciliare Integrata
- COVID: Coronavirus Disease
- CVP: Centri di Vaccinazione della Popolazione
- MAP: Medici di Assistenza Primaria
- SIAVr: Sistema Informativo Anagrafe Vaccinale regionale
- SISP: Servizio Igiene e Sanità Pubblica
- USCA: Unità Speciali di Continuità Assistenziale
- UCP: UOC Cure Primarie
- FT: UOC Farmacia Territoriale

3. SCOPO

La presente procedura è volta a definire le modalità organizzative relative alla vaccinazione anti-covid da effettuare a domicilio per i soggetti eleggibili in base alle indicazioni regionali e aziendali.

4. CAMPO DI APPLICAZIONE

4.1 Unità operative/servizi coinvolti

La presente procedura si applica all'interno del Distretto Est e del Distretto Ovest dell'AULSS 8 Berica e coinvolge:

- UOC Cure Primarie
- Centrali ADI
- Centrali USCA
- MAP

	<p>PERCORSO OPERATIVO</p> <p>Vaccinazioni anti covid a domicilio –</p> <p>Cure Primarie</p>	<p>POA</p> <p>Marzo 2021</p>
---	--	------------------------------

Le UCP nell'organizzazione dell'attività si raccordano con il SISP e con la FT.

4.2 Popolazione target – definizione degli elenchi dei vaccinand

Stante la complessità tecnica dell'effettuazione della vaccinazione presso il domicilio con i prodotti attualmente disponibili, si ritiene fondamentale costruire elenchi vaccinali che contengano, oltre ai pazienti già noti all'AULSS perché inseriti in un progetto assistenziale ADIMED, anche pazienti valutati come appropriati per questa modalità di somministrazione vaccinale. Allo scopo di creare elenchi di eleggibili al domicilio che siano selezionati in modo appropriato si prevedono le seguenti fasi.

- A E' stata estratta dal flusso informativo che gestisce l'assistenza domiciliare una lista di pazienti assistiti in ADIMED con età uguale o superiore a 80 anni il 22 gennaio c.a. che è stata utilizzata per filtrare dalla lista dei residenti papabili alla prima fase di vaccinazione (coorti ≥ 80 età: fase 1.B) i pazienti da non chiamare attivamente da parte del SISP per la seduta vaccinale presso i CVP. Tale lista di utenti rappresenta un primo insieme di pazienti vaccinand presso il loro domicilio, da integrare con le segnalazioni dei MAP (si veda: punto B), e con le eventuali segnalazioni da parte degli operatori del SISP che rispondono al numero verde vaccini.
- B Ai Medici di Assistenza Primaria (MAP) è stato indicato (Prot. 16352 del 12 febbraio 2021) di fornire tramite indirizzo mail dedicato (vaccinazionidomiciliari.est@aulss8.veneto.it, vaccinazionidomiciliari.ovest@aulss8.veneto.it) l'elenco dei propri assistiti di qualsiasi età non in ADIMED eleggibili alla vaccinazione domiciliare e si è raccomandato loro di limitare tale richiesta ai soli casi di persone con sindrome da allettamento e di raccoglierne preventivamente l'adesione. Tale lista di pazienti rappresenta un secondo insieme di papabili pazienti vaccinand a domicilio.
- C Gli operatori del SISP che rispondono al numero verde per i vaccini possono essere contattati dagli utenti o da un loro familiare, caregiver o amministratore di sostegno per segnalare casi di pazienti invitati ai CVP ma intrasportabili o nuovi casi di pazienti allettati, ad esempio per una sindrome da allettamento di nuova insorgenza. Questa lista di pazienti che si forma via via rappresenta un nuovo insieme di pazienti da vaccinare a domicilio, incidenti nel tempo.

In caso di segnalazioni spontanee degli utenti o loro familiari pervenute ai servizi distrettuali va data indicazione agli utenti di rivolgersi al proprio MAP che trasmetterà i nominativi come descritto nel punto B.

	<p>PERCORSO OPERATIVO</p> <p>Vaccinazioni anti covid a domicilio –</p> <p>Cure Primarie</p>	<p>POA</p> <p>Marzo 2021</p>
---	--	------------------------------

L'elenco dei vaccinandì nasce dall'unione degli archivi di cui ai punti A, B e C e rappresenta un elenco in continuo aggiornamento. E' necessario effettuare un controllo di qualità di tale elenco prima di utilizzarlo per la programmazione operativa delle sedute vaccinali, controllando in anagrafe lo stato in vita della persona e in anagrafe vaccinale l'eventuale effettuazione del vaccino anti-covid.

4.3 Criteri di non eleggibilità alla vaccinazione

Tra i criteri di non eleggibilità alla vaccinazione vengono definiti:

- malattia acuta in atto;
- negativizzazione post-COVID da un periodo inferiore a 3 mesi (eccetto se affetti da immunodeficienza primitiva o secondaria a trattamenti farmacologici) secondo circ. Ministero della Salute (prot. 8284 del 373/21);
- stato di terminalità in accordo con il MAP/Medico di Cure Palliative;
- concomitante vaccinazione entro 14 giorni.

5. DESCRIZIONE DEL PERCORSO

Per la vaccinazione domiciliare dei soggetti individuati come descritto al punto 4.2 della procedura sono previste le seguenti fasi:

5.1 Programmazione delle giornate

La seduta vaccinale viene organizzata da UCP secondo calendario definito sulla base del tipo di vaccino e della disponibilità delle dosi vaccinali messe a disposizione dalla FT e successivamente consegnate alla Farmacia Ospedaliera.

L'elenco dei vaccinandì viene suddiviso, con la collaborazione delle centrali ADI e/o dei medici USCA, in sottoelenchi di pazienti vaccinabili nella stessa giornata poiché residenti in territori contigui al fine di rendere il più efficiente possibile la seduta vaccinale ed evitare il deterioramento del farmaco. Le sedute vaccinali sono programmate definendo contestualmente la data per la prima dose e la data per la seconda dose, e compilando il file "Calendario" condiviso in drive.

Settimanalmente verranno inviate alla FT le programmazioni di vaccinazioni a domicilio di entrambi i distretti.

Il medico USCA/Cure Primarie, tramite il contatto con il MAP o il contatto diretto con il paziente o suo caregiver, raccoglie la scheda anamnestica (Allegato 1) mediante telefono o invio di email all'indirizzo vaccinazionidomiciliari.est@aulss8.veneto.it per il Distretto Est,

	<p>PERCORSO OPERATIVO</p> <p>Vaccinazioni anti covid a domicilio –</p> <p>Cure Primarie</p>	<p>POA</p> <p>Marzo 2021</p>
---	--	------------------------------

vaccinazionidomiciliari.ovest@aulss8.veneto.it per il Distretto Ovest, affinché il medico delle Cure Primarie possa valutare l' idoneità alla vaccinazione del paziente.

La centrale USCA contatta il paziente o il familiare di riferimento per comunicare l' appuntamento. Nel caso la comunicazione dell' appuntamento avvenga in giorni precedenti lo stesso, sarà necessario un secondo contatto di conferma il giorno prima per assicurarsi dello stato di salute della persona. Con l' occasione sono comunicate la necessità della presenza di una persona di riferimento il giorno della vaccinazione (soprattutto se la persona non è in grado di comunicare) e la programmazione successiva della seconda dose. Viene chiesta, inoltre, conferma dell' indirizzo del domicilio dove recarsi per la vaccinazione.

Nel caso in cui, successivamente al contatto con il MAP o con il paziente o il suo familiare, alcuni utenti considerati inizialmente intrasportabili siano valutati come trasportabili, potrà essere riprogrammata la loro vaccinazione presso sedi ambulatoriali distrettuali o presso i CVP (l' invio dei nominativi sarà effettuato tramite file drive condiviso con SISIP come da accordi con lo stesso).

5.2 Team vaccinali e somministrazione del vaccino

La vaccinazione a domicilio avviene con la presenza di un team operativo composto almeno da due operatori sanitari di cui almeno un medico, tra un infermiere della Centrale ADI e un medico USCA/Cure Primarie.

Il personale sanitario è stato formato per la gestione, la somministrazione del vaccino anti-covid e per il monitoraggio post-vaccinazione.

Il team vaccinale è fornito di borsa per i trattamenti di emergenza, contenente i dispositivi medici di primo soccorso quali cannula di Guedel/Mayo, l' Ambu, lo sfigmomanometro, lo stetoscopio; i farmaci di emergenza e relativi dispositivi medici di consumo per la somministrazione:

- Adrenalina 1:1000 fiala;
- Trimeton (clorfenamina maleato) 10 mg fiala;
- Ventolin (salbutamolo) flacc o puff;
- Flebocortid (idrocortisone) 100 – 500 mg;
- Soluzione fisiologica da 100 o 250 ml.

Presso il domicilio è necessario accertarsi dell' identità dell' utente, prendere visione ed eventualmente completare con il paziente o suo familiare la Scheda di anamnesi (Allegato 1), consegnare la Nota Informativa (Allegato 2) se non già ricevuta, raccogliere il Consenso informato (Allegato 3) e rispondere ad eventuali domande dell' utente o del familiare presente.

La documentazione composta da scheda anamnestica e consenso alla vaccinazione viene ritirata dall' equipe vaccinale e archiviata.

	<p>PERCORSO OPERATIVO</p> <p>Vaccinazioni anti covid a domicilio –</p> <p>Cure Primarie</p>	<p>POA</p> <p>Marzo 2021</p>
---	--	------------------------------

Nel caso di malattia febbrile o infezione acuta, la vaccinazione va sospesa e posticipata. Il medico garantisce un'osservazione post-vaccino per almeno 15 minuti al fine di rilevare eventuali reazioni avverse immediate, eventualmente prolungata su giudizio del medico stesso. Al domicilio del paziente, alla prima dose, verrà data informativa sulla data della seconda dose e sulla necessità di informare tempestivamente il MAP circa le eventuali reazioni al vaccino.

5.3 Registrazione della vaccinazione

La programmazione della seduta vaccinale, i nominativi degli utenti con i loro recapiti, la data ed ora di vaccinazione, il tipo di vaccino e il lotto, la sede di inoculo, le eventuali reazioni vanno documentati in un foglio di lavoro in drive condiviso, utile per la successiva registrazione nel sistema informativo regionale SIAVr (<https://salute.regione.veneto.it/mobilevac/home>) tramite app da parte di personale incaricato da UCP. Viene altresì registrato l'eventuale diniego alla vaccinazione per coloro che non hanno fornito il consenso alla stessa.

Il team vaccinale ad ogni seduta compila e firma il "Report Vaccinazioni" (Allegato 4), utile per la verifica della corretta registrazione delle stesse nel file condiviso in drive e nel SIAVr.

La registrazione nel SIAVr viene effettuata il giorno stesso della seduta vaccinale.

Al MAP viene comunicato tramite mail aziendale il nominativo dei propri assistiti vaccinati a domicilio.

5.4 La seconda inoculazione del vaccino

Il personale della Centrale USCA consulta il Calendario delle sedute vaccinali condiviso in drive e qualche giorno prima dell'inoculo della seconda dose contatta telefonicamente il paziente o un suo familiare per confermare l'appuntamento e per chiedere conferma dello stato di salute del paziente e delle eventuali reazioni alla prima dose.

Non è necessaria la sottoscrizione di un nuovo consenso informato, in quanto rimane valido quello manifestato in occasione della prima somministrazione che si intende valido per tutto il ciclo vaccinale. E' necessario invece l'aggiornamento della scheda anamnestica, compilata in occasione della somministrazione della prima dose, nel caso siano subentrate variazioni a quanto precedentemente riportato. Vanno inoltre valutate eventuali reazioni avverse alla prima dose.

Per la somministrazione e la registrazione della seconda dose si procede come descritto per la prima dose.

	PERCORSO OPERATIVO Vaccinazioni anti covid a domicilio – Cure Primarie	POA Marzo 2021
---	---	--------------------------

6. SEGNALAZIONE DELLE REAZIONI AVVERSE

Il medico USCA deve informare il paziente o suo familiare che tutte le sospette reazioni avverse vanno segnalate. Nel caso specifico è importante indicare il vaccino utilizzato: nome della specialità medicinale e possibilmente il lotto. La segnalazione può essere fatta tramite il sito www.vigifarmaco.it oppure rivolgendosi al proprio MAP che procederà secondo il percorso aziendale della farmacovigilanza.

7. SCHEMA DELLE RESPONSABILITÀ

Azioni	Medico UCP	MAP	Medico USCA	Infermiere ADI	Amm.vo UCP	FT	SISP
Definizione elenchi vaccinandì	R	C		C			C
Programmazione giornate	R		C	C	C	C	
Comunicazione appuntamento			R	C	C		
Valutazione idoneità alla vaccinazione	R	C	C				
Somministrazione vaccino			C	R			
Sorveglianza post-vaccino			R	C			
Registrazione vaccinazione			C	C	R		
Segnalazioni reazioni avverse		R	C				

R= Responsabile **C**= Coinvolgimento

8. RIESAME E APPROVAZIONE DELLA REVISIONE

La presente POA viene distribuita via mail e approvata dal Direttore dei Servizi Socio-Sanitari e dal Direttore dei Distretti.

 <p>REGIONE DEL VENETO ULSS8 BERICA</p>	<p>PERCORSO OPERATIVO</p> <p>Vaccinazioni anti covid a domicilio –</p> <p>Cure Primarie</p>	<p>POA</p> <p>Marzo 2021</p>
--	--	------------------------------

9. IDENTIFICAZIONE DELLE MODIFICHE

La presente POA viene redatta con il carattere Times New Roman corpo 12; le parti revisionate saranno evidenziate utilizzando lo stesso carattere corpo 12 in corsivo fino alla successiva revisione, quanto alle ulteriori modifiche il corsivo precedente sarà trasformato nel corpo 12 normale per lasciare in corsivo solo le ultime modifiche intervenute.

ALLEGATI

- 1 Scheda di Anamnesi
- 2 Nota informativa
- 3 Consenso informato
- 4 Report vaccinazioni



Io sottoscritto:

Nome e Cognome:	
Data di nascita:	Luogo di nascita:
Residenza:	Telefono:

ho letto e ho del tutto compreso la Nota Informativa in merito alla vaccinazione anti-COVID-19 e, preso atto di quanto in essa riportato, **acconsento alla somministrazione** del vaccino
_____”.

Data e Luogo

Firma della Persona che acconsente all’effettuazione del vaccino (firma leggibile)
