FORMULARIO DE SOLICITUD DE VACUNACIÓN FRENTE A LA HEPATITIS A

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL PACIENTE | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | | | |
| **FECHA NACIMIENTO:** | | **NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA:** | |
| **CENTRO DE SALUD:** | | | |
| GRUPO DE RIESGO (Marcar con una x los que correspondan) | | | |
|  | Viajeros: niños de 1 a 14 años que viajen a países con alta o moderada endemicidad de hepatitis A: África del norte y África subsahariana; sur de Asia (en especial Bangladesh, India, Nepal y Pakistán); países de Medio y Lejano Oriente, excepto Japón; América Central y del Sur. | | |
|  | Personas que padecen procesos hepáticos crónicos o hepatitis B o C. | | |
|  | Pacientes hemofílicos que reciben hemoderivados o transfusiones múltiples. | | |
|  | Pacientes candidatos a trasplante de órganos sólido, especialmente trasplante hepático. | | |
|  | Sujetos infectados con el virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). | | |
|  | Personas con contacto directo con pacientes con hepatitis A. | | |
|  | Varones homosexuales que tengan contactos sexuales múltiples. | | |
|  | Usuarios de drogas por vía parenteral. | | |
|  | Personal que con frecuencia se ve implicado en situaciones de catástrofes (policías, bomberos, personal de las Fuerzas Armadas, personal de protección civil, etc. | | |
|  | Personal de laboratorio que manipula virus de la hepatitis A. | | |
|  | Personas que trabajan con animales infectados con el VHA. | | |
|  | Trabajadores en contacto con aguas residuales no depuradas. | | |
|  | Otros | | |
| Remite documentación adjunta SI NO | | | |
| OBSERVACIONES | | | |
| PERSONAL SANITARIO SOLICITANTE | | | |
| **NOMBRE y APELLIDOS:** | | | |
| **CENTRO DE SALUD:** | | | **FECHA:** |