

vaccination anti-grippale

notice d'utilisation

volet 1 – prise en charge du vaccin anti-grippal :

A remplir par votre médecin pour la prescription du vaccin anti-grippal et par votre pharmacien pour la délivrance gratuite de ce vaccin.

volet 2 - prescription de l'injection du vaccin anti-grippal :

A remplir par votre médecin, s'il le souhaite, pour prescription de l'injection par un(e) infirmier(e) et à compléter par l'infirmier(e) s'il(elle) effectue la vaccination.

Ce volet 2 est à retourner à votre centre de paiement avec la feuille de soins remise par votre infirmier(e).

prise en charge du vaccin anti-grippal

valable du 00/00/0000 au 00/00/0000

(art. L 262-1 et R 261-2 du Code de la sécurité sociale)

(volet 1)

à remettre à votre pharmacien

n° d'immatriculation : 0.00.00.00.000.000/00

Exp : CPAM de xxxxxx, 22 rue - 00000xxxxxxxxxxxx

bénéficiaire de la prise en charge :

date et rang de naissance du bénéficiaire : 00.00.0000 / X

Code organisme : 000000000

à remplir par le médecin		à remplir par le pharmacien	
spécialité prescrite	identification et signature du médecin	date de délivrance	identification et signature du pharmacien
date de prescription			

✂-----✂

prescription de l'injection du vaccin anti-grippal prise en charge du vaccin valable du 00/00/0000 au 00/00/0000

(art. L 262-1 et R 261-2 du Code de la sécurité sociale)

(volet 2)

à adresser à
l'organisme de
sécurité sociale pour
remboursement avec
la feuille de soins
auxiliaire médical(e)

N° d'immatriculation : 0.00.00.00.000.000/00

bénéficiaire de la prise en charge :

date et rang de naissance du bénéficiaire : 00.00.0000 / X

code organisme : 000000000

l'acte d'injection est pris en charge au titre de l'ALD (à éditer par l'application pour +65ans atteint ALD)

à remplir par le médecin		à remplir par l'infirmier(e)	
injection par un(e) infirmier(e)	identification et signature du médecin	date d'exécution de l'injection	identification et signature de l'infirmier(e)
date de prescription			

La loi 78.17 du 6.1.78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant.

S 3323c