

## TRIAGE PRE VACCINALE

### TRIAJ ÎNAINTE DE VACCINARE

- |                                                                                                                                            |                                   |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| ▪ Sta bene oggi?<br>Vă simțiți bine astăzi?                                                                                                | Si <input type="checkbox"/><br>Da | No <input type="checkbox"/><br>Nu |
| ▪ Ha malattie?<br>▪ Suferiți de vreo boală?                                                                                                | Si <input type="checkbox"/><br>Da | No <input type="checkbox"/><br>Nu |
| ▪ È allergico a farmaci, alimenti, al lattice o altre sostanze?<br>▪ Sunteți alergic/ă la medicamente, alimente, latex sau alte substanțe? | Si <input type="checkbox"/><br>Da | No <input type="checkbox"/><br>Nu |
| ▪ Ha mai avuto reazioni gravi ad un vaccino?<br>▪ Ați avut vreodată reacții grave la un vaccin?                                            | Si <input type="checkbox"/><br>Da | No <input type="checkbox"/><br>Nu |
| ▪ Negli ultimi 6 mesi, ha assunto farmaci con continuità?<br>▪ În ultimele 6 luni, ați luat medicamente în mod continuu?                   | Si <input type="checkbox"/><br>Da | No <input type="checkbox"/><br>Nu |

Per la traduzione si ringraziano:

