



Si informano i gentili pazienti che,
nel mese di **novembre 2025**,
l'associazione dei medici
“**Gruppo-Rete Parteolla**”

Dott.ssa **Cogoni**
Dott.ssa **Ferrante**
Dott. **Floris**
Dott.ssa **Lecca**
Dott.ssa **Perra**
Dott. **Tarrab**
Dott. **Zuddas**

effettuerà la campagna vaccinale
contro l'influenza stagionale
secondo il modello dei **micro-hub**.

Ogni paziente potrà recarsi, **negli orari indicati**,
in **una qualsiasi fra le sedi** di vaccinazione
(**Dolianova, Donori, Serdiana e Soleminis**)
e troverà ad accoglierlo un gruppo di medici
attrezzato per la somministrazione del vaccino antinfluenzale.

Il consenso informato sarà compilato
nelle sedi di vaccinazione
prima della somministrazione.

Si ricorda di **segnalare ogni eventuale allergia**
al momento della compilazione del consenso informato.

Non siamo stati ancora autorizzati
alla somministrazione dei vaccini
ai pazienti che non siano assistiti
dei medici dell'associazione
Gruppo-Rete Parteolla.