

ALLEGATO E

La tabella in Allegato C riporta per ogni PLS le seguenti informazioni:

CAMPO	DESCRIZIONE
ASL	Asl del medico
CF	Codice Fiscale del medico
CRM	Codice Regionale del medico
COGNOME	Cognome del medico
NOME	Nome del medico
QUALIFICA	Qualifica del medico (PLS)
DISTRETTO	Distretto Sanitario del medico
ASSEGNAZIONI_0_2 ANNI (INFLUVAC S)	Dosi assegnate Influvac S per soggetti di età compresa tra $\geq$ 6 mesi e $<$ 2 anni
ASSEGNAZIONI_2_6 ANNI (FLUENZ)	Dosi assegnate Fluenz per soggetti di età compresa tra $\geq$ 2 anni e $<$ 7 anni
ASSEGNAZIONI_7_17 ANNI (FLUCELVAX)	Dosi assegnate Flucelvax per soggetti di età compresa tra $\geq$ 7 anni e $<$ 18 anni
ASSEGNAZIONI_7_17 ANNI (INFLUVAC S)	Dosi assegnate Influvac S per soggetti di età compresa tra $\geq$ 7 anni e $<$ 18 anni
TOT_ASSEGNAZIONE	Totale dosi vaccino assegnate
TOT_ASSISTITI	Numero assistiti presenti negli archivi regionali al 15/06/2026
% IMPEGNO	% Impegno del medico sul numero totale di dosi vaccino assegnate