



10-a



Promotion santé Valais
Gesundheitsförderung Wallis

**Letzter Termin
30.06.2021**

SPESENABRECHNUNG SCHULARZT 9.Harmos - Schuljahr 2020/2021

Name: Vorname: Geburtsdatum :

Genaue Adresse:

Neue AHV Nr.: Tel Nr. :

E-Mail:

Bezahlung: Bank des Begünstigten

IBAN

Name und Adresse des Begünstigten (wenn abweichend)

IMPFUNG GEGEN HEPATITIS B UND PAPILLOMAVIRUS

	Daten der Impfungen	Region	Schulen	Anzahl der geimpften Schüler – Papillomavirus	Anzahl der geimpften Schüler – Hepatitis B	Anzahl Stunden
1. Dosis
2. Dosis
3. Dosis *

Gesamttotal
--------------------	-------

Einschliesslich Verwaltungsarbeit und Fahrspesen.

Datum:

Unterschrift und Stempel:
des Schularztes

Bitte zurücksenden an

**Gesundheitsförderung Wallis
Einheit Schulgesundheit
Rue de Condémines 14 – 1951 Sitten
vaccination@psvalais.ch**