

CAMPAÑA INMUNIZACIÓN ANTI INFLUENZA 2023

04 INFORME EJECUTIVO

Una vez terminado el proceso de vacunación, se enviará un informe genérico a la empresa con el total de dosis administradas a sus colaboradores.

05 FACTURACIÓN

La facturación se realizará posterior a la última visita.

Los Datos para realizar la transferencia son:

Nombre: **ESACHS**
Giro: **Administración de Centros de Salud**
Banco: **Scotiabank**
Rut: **99.579.260-5**
Cuenta corriente: **970110232**
Correo: **vacunainfluenza@esachs.cl**
Asunto: **Ref: Vacunas y nombre de la empresa**

03 ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA

Requisitos para la visita

- Espacio limpio con 1 mesa, 2 sillas y 1 papetero.
- Baño cercano para lavado de manos del personal.
- Un encargado de la empresa para facilitar proceso.
- Acceso a Internet.

06 ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Con el fin de conocer su grado de satisfacción, lo invitamos a participar de una encuesta que nos permitirá mejorar nuestro Servicio para ustedes.

CONTACTO PARA SOLICITUD DEL SERVICIO

vacunainfluenza@esachs.cl
+56939107185

"No se dejarán vacunas sobrantes en empresas que no tengan Resolución Sanitaria de Botiquín. Al ser un producto biológico, las vacunas no están sujetas a canje ni devolución, por lo tanto **la cantidad solicitada a través del formulario de inscripción y confirmada en la Orden de Compra serán las facturadas al finalizar la prestación, independiente de las dosis administradas.** No se administrarán vacunas a menores de 14 años".

02 CALENDARIO

Alcance: Nacional.

Lugar de Atención: Terreno.

Fechas Campaña:

Inicio: 03/04/2023

Término: 02/06/2023

Jornada de Atención:

Lunes a Viernes de 9.00 a 17.00 hrs.

01 SOLICITUD DEL SERVICIO

Requisitos para la reserva

Envío de Formulario de Solicitud.

Envío de Orden de Compra.

Datos para su emisión:

- Nombre: **Empresa de Servicios Externos ACHS**
- RUT: **99.579.260-5**
- Dirección: **Ramón Carnicer 151, Providencia**
- Referencia: **Vacunas Influenza**