

WZÓR

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych sporządzone według informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres	Adresat
Numer identyfikacyjny – REGON		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni od zakończenia kwartału
od do r.		

Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta	według stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	Liczba kart uodpornienia w okresie sprawozdawczym				według stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego
		złożonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartoteki z powodu zgonów, emigracji	przekazanych innym podmiotom	
	1	2	3	4	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	Razem					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

.....
(miejscowość i data).....
(nadruk lub pieczęć osoby działającej w imieniu sprawozdawcy
zawierające co najmniej imię i nazwisko oraz jej podpis)