

## WZÓR

**Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych**

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych sporządzone według ilości wykorzystanych szczepionek za okres od ..... do ..... r.</b>			Adresat
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie					<b>Sprawozdanie należy przekazać w terminie 15 dni od zakończenia kwartału</b>
Numer identyfikacyjny – REGON					
Lp.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Uwagi/ Komentarze
	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu .....

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

.....  
(miejscowość i data)