

Zapotrzebowanie na szczepionki

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Radomsku

.....
pieczętka placówki

Lp.	Nazwa preparatu	Ilość zamawianej szczepionki
1.	ACT-HIB - szczepionka p/Haemophilus influenzae typu B, amp.- strzyk., 0,5 ml	
2.	BCG 10 - szczepionka przeciwgruźlicza, 10 dawkowa	
3.	BOOSTRIX – szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, amp-strzyk.,0,5 ml	
4.	CLODIVAC - szczepionka p/tężcowi i błonicy, 0,5 ml	
5.	d - szczepionka p/błonicy, 0,5 ml	
6.	DTP - szczepionka błonczo - tężcowo - krztuścowa, 0,5ml	
7.	ENGRIX B - szczepionka p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, 1 ml	
8.	EUVAX B - szczepionka p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, 0,5 ml	
9.	EUVAX B - szczepionka p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, 1 ml	
10.	HEPAVAX - GENE TF - szczepionka p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, 0,5 ml	
11.	HEPAVAX - GENE TF - szczepionka p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, 1 ml	
12.	HIBERIX - szczepionka p/Haemophilus influenzae typu B, amp.- strzyk., 0,5 ml	
13.	IMOVAX POLIO - szczepionka p/poliomyelitis, amp.- strzyk., 0,5 ml	
14.	INFANRIX DTPa- szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, amp-strzyk.0,5 ml	
15.	INFANRIX - IPV+HIB - szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, Haemophilus influenzae typu B, amp-strzyk.,0,5 ml	
16.	MMR VAX PRO - szczepionka p/odrze, śwince, różyczce, 0,5 ml	
17.	PENTAXIM - szczepionka p/ błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, Haemophilus influenzae typu B, amp-strzyk.,0,5 ml	
18.	POLIORIX - szczepionka p/poliomyelitis, 0,5 ml	
19.	PREVENAR 13 - szczepionka p/Streptococcus pneumoniae, amp.- strzyk., 0,5 ml	
20.	PRIORIX- szczepionka p/odrze, śwince, różyczce, 0,5 ml	
21.	Rozpuszczalnik do PRIORIX	
22.	Szczepionka dTpa - szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, amp-strzyk.0,5ml	
23.	SYNFLORIX - szczepionka p/Streptococcus pneumoniae, amp.- strzyk., 0,5 ml	
24.	TD - PUR - szczepionka p/tężcowi i błonicy, amp.- strzyk., 0,5 ml	
25.	TETANA - szczepionka p/tężcowi, 0,5 ml	
26.	TETRAXIM - szczepionka p/ błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, amp-strzyk., 0,5ml	
27.	TRIPACEL - szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, 0,5 ml	
28.	VARILRIX - szczepionka p/ospie wietrznej, amp.- strzyk., 0,5 ml	
29.		
30.		
31.		

.....
data, pieczętka i podpis kierownika placówki