

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki	Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres od do	Adresat PSSE w Koninie
Numer identyfikacyjny – REGON		Sprawozdanie należy przekazać niezwłocznie, nie później niż do 5 dnia po okresie sprawozdawczym

Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta		Liczba kart uodpornienia					wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego
		wg stanu w ostatnim dniu poprzednieg o okresu sprawozdaw czego	w okresie sprawozdawczym			przekazanych innym podmiotom	
			złożonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartoteki z powodu zgonów, emigracji		
0		1	2	3	4	5	6
1	2023						
2	2022						
3	2021						
4	2020						
5	2019						
6	2018						
7	2017						
8	2016						
9	2015						
10	2014						
11	2013						
12	2012						
13	2011						
14	2010						
15	2009						
16	2008						
17	2007						
18	2006						
19	2005						
20	2004						
21	starsi						
22	Razem						

Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązkowych szczepień

Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania (liczba dzieci)	
Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania (liczba rodziców/opiekunów prawnych)	

Wyjaśnienie dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

(miejscowość i data)

(imię i nazwisko osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)