

Zapotrzebowanie w trybie indywidualnym

REGON, nazwa i adres świadczeniodawcy prowadzącego punkt szczepień (wydruk lub pieczęć)		Identyfikator ESNDŚ punktu szczepień	ZAPOTRZEBOWANIE NA SZCZEPIONKI DO POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ	
			Wersja 03.07.2026 r.	
Szczepionka i jej przeznaczenie		Liczba zamawianej szczepionki	UWAGI	
Vaxneuvance – zgodnie z przeznaczeniem (dla nowo rozpoczynanych schematów szczepień/na kontynuację schematów rozpoczętych szczepionką Prevenar-13, w przypadku braku dostępności szczepionki Prevenar-13*) dla:		*niewłaściwe skreślić		
- wcześniaków				
- osób, które są przed lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych, narządów wewnętrznych, splenektomii albo z asplenią, z zaburzeniami czynności śledziony				
- osób do ukończenia 19. roku życia: po urazie lub z wadą ośrodkowego układu nerwowego, przebiegającą z wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego, przed wszczepieniem lub po wszczepieniu implantu ślimakowego, przed lub po leczeniu immunosupresyjnym lub biologicznym, z wrodzonymi lub nabytymi niedoborami odporności, z nowotworami, z małopłytkowością idiopatyczną, z sferocytozą wrodzoną, z wrodzonymi wadami serca i przewlekłymi chorobami serca, z przewlekłą niewydolnością nerek lub zespołem nerczycowym, z chorobami metabolicznymi, w tym cukrzycą, z przewlekłymi chorobami płuc, w tym astmą				
Prevenar-13 – zgodnie z przeznaczeniem (na kontynuację rozpoczętych już schematów) dla/na:				
- wcześniaków urodzonych przed ukończeniem 27. tygodnia ciąży	na 2. dawkę			
	na 3. dawkę			
- osób, które są przed lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych, narządów wewnętrznych, splenektomii albo z asplenią, z zaburzeniami czynności śledziony	na 2. dawkę			
	na 3. dawkę			
- osób do ukończenia 19. roku życia: po urazie lub z wadą ośrodkowego układu nerwowego, przebiegającą z wyciekami płynu mózgowo-rdzeniowego, przed wszczepieniem lub po wszczepieniu implantu ślimakowego, przed lub po leczeniu immunosupresyjnym lub biologicznym, z wrodzonymi lub nabytymi niedoborami odporności, z nowotworami, z małopłytkowością idiopatyczną, z sferocytozą wrodzoną, z wrodzonymi wadami serca i przewlekłymi chorobami serca, z przewlekłą niewydolnością nerek lub zespołem nerczycowym, z chorobami metabolicznymi, w tym cukrzycą, z przewlekłymi chorobami płuc, w tym astmą	na 2. dawkę			
	na 3. dawkę			
- kontynuację szczepień u dzieci urodzonych oraz/lub powracających z zagranicy	na 2. dawkę			
	na 3. dawkę			
- kontynuację szczepień wyrównawczych u dzieci, które ukończyły 5 r.ż.	na 2. dawkę			
	na 3. dawkę			

DT	Dzieci z przeciwwskazaniami do szczepienia przeciw krztuścowi	na 1. dawkę		
		na 2. dawkę		
		na 3. dawkę		
		na 4. dawkę		
Błonica d	Dorośli z przeciwwskazaniami do szczepienia przeciw tężcowi i krztuścowi	na 1. dawkę		
		na 2. dawkę		
		na 3. dawkę		
		na 4. dawkę		
<i>Inna szczepionka</i>	<i>wpisać przeznaczenie szczepionki</i>	na 1. dawkę		
		na 2. dawkę		
		na 3. dawkę		
		na 4. dawkę		

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej
do odbioru szczepionek*

*Pieczęć składającego zapotrzebowanie
(kierującego placówką lub punktem szczepień)*