

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	od do r.	Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni od zakończenia kwartału

Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta		Liczba kart uodpornienia					
		według stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	w okresie sprawozdawczym				według stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego
			założonych 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 pieczętka osoby działającej w imieniu sprawozdawcy
zawierające co najmniej imię i nazwisko oraz jej podpis)