

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie nrumer identyfikacyjny -REGON		Kwartalne zsprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg ilości wykorzystanych szczepionek za okres od.....do.....			PSSE w m.st. Warszawie ul. Kochanowskiego 21 sprawozdanie należy przekazać w teminie dni po okresie sprawozdawczym po okresie sprawozdawczym
--	--	---	--	--	--

Lp.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Uwagi/ Komentarze
	1	2	3	4	5
1	Act-HiB	dawka			
2	BCG 10 (Biomed)	opakowanie			
3	Boostrix	dawka			
4	CLODIVAC	dawka			
5	DTP (Biomed)	dawka			
6	ENERIX B 20 mcg (dializowani)	dawka			
7	Euvax B 10 mcg (dzieci)	dawka			
8	Euvax B 20 mcg (dorośli)	dawka			
9	IMOVAX POLIO	dawka			
10	Infanrix-IPV	dawka			
11	Infanrix-IPV+HIB (5w1)	dawka			
12	MMR VAX PRO	dawka			
13	PENTAXIM (5w1)	dawka			
14	Prevenar 13 (wcześniejsi 27 tydz.)	dawka			
15	Prevenar 13 (grupy ryzyka)	dawka			
16	Prevenar 13 (populacyjne)	dawka			
17	Priorix	dawka			
18	ROTATEQ	dawka			
19	SYNFLORIX	dawka			
20	Tdap Szczepionka (AJ Vaccines)	dawka			
21	Tetana	dawka			
22	TETRAXIM	dawka			
23	VARILRIX	dawka			
24	Varivax	dawka			
25	VERORAB	dawka			
26					
27					
29					

Program powszechnych szczepień przeciw HPV					
30	Gardasil 9	dawka			
31	Cervarix	dawka			
PSO - Szczepionka przeciwbłonicza lub błonczo-tężcowi dla osób ze wskazaniami klinicznymi					
32	D - szczep. błonicza (dzieci)	opakowanie			
33	DT - - szczep. błonczo-tężcowa	dawka			
34	d - szczep. błonicza (dorośli)	dawka			
Szczepionka przeciw wzw typu A (szczepienia akcyjne)					
35	AVAXIM 160 U	dawka			
36	Havrix 720 Junior	dawka			
37					
Szczepionka przeciw meningokokom (szczepienia akcyjne)					
38	BEXSERO	dawka			
39	Menveo	dawka			
40	NeisVac-C	dawka			
Szczepionka przeciw durowi (szczepienia akcyjne)					
41	Ty - szczep. durowa	opakowanie			
42	TyT - szczep. durowo-tężcowa	opakowanie			

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

.....
(miejscowość i data)

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