Załącznik 1: KARTA EWIDENCYJNA SZCZEPIONEK

Dane PWDL	
Dane MJS	
Producent	**Nazwa szczepionki** *(jeżeli dotyczy)*

Wydanie szczepionek (z PWDL)							
Data	**Godzina**	**Nr serii**	**Liczba fiolek**	**Liczba dawek**	**Temperatura w pojemniku transportowym w momencie umieszczenia w nim szczepionek (°C)**	**Wydający (imię nazwisko, podpis)**	**Odbierający MJS (imię, nazwisko, podpis)**

Przyjęcie/zwrot fiolek (do PWDL)								
Data	**Godzina**	**Nr serii**	**Liczba fiolek**				**Ewidencja temperatury w pojemniku transportowym załączona**	**Zdający MJS (imię nazwisko, podpis)**	**Przyjmujący PWDL (imię, nazwisko, podpis)**
			pełne	**niepełne**	**puste**	**strata**	TAK/NIE*		

* niewłaściwe skreślić

Załącznik 2: EWIDENCJA WARUNKÓW TRANSPORTU

Dane PWDL	
Dane MJS	
Data i godzina wydania szczepionek z PWDL	

Data	**Godz.**	**Wskazanie temperatury (°C)** (po każdym otwarciu pojemnika transportowego)	**Podpis MJS**

Dokument należy dołączyć do ***KARTY EWIDENCYJNEJ SZCZEPIONEK***