Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	**Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych** **wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie** **za okres** **od…….. do…….**	Adresat:
Numer identyfikacyjny - REGON:		**Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni po okresie sprawozdawczym**

Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta [2]		Liczba kart uodpornienia [1]					
		wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	w okresie sprawozdawczym				wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego [3]
			założonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartoteki z powodu zgonów, emigracji	przekazanych innym podmiotom	
0		1	2	3	4	5	6
1	**2021**						
2	**2020**						
3	**2019**						
4	**2018**						
5	**2017**						
6	**2016**						
7	**2015**						
8	**2014**						
9	**2013**						
10	**2012**						
11	**2011**						
12	**2010**						
13	**2009**						
14	**2008**						
15	**2007**						
16	**2006**						
17	**2005**						
18	**2004**						
19	**2003**						
20	**2002**						
21	**starsi**						
22	**Razem**						

Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązku szczepień

Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania	

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczątka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:

…… (miejscowość i data) ……

Objaśnienia: 1) Nie należy pomijać kart pacjentów z przeciwskazaniami do szczepień. **2)** W rubryce 0, w wierszu 1 należy wpisać rok urodzenia zgodny z rokiem sprawozdawczym, a w pozostałych wierszach kolejno lata urodzenia coraz starszych pacjentów. **3)** Obowiązuje zgodność danych: rubryka 1 + rubryka 2 + rubryka 3 - rubryka 4 - rubryka 5 = rubryka 6.