

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres od 1.10.2023 r. do 31.12.2023 r.	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	Liczba kart uodpornienia w okresie sprawozdawczym					wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego	
	wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	założonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartoteki z powodu zgonów, emigracji	przekazanych innym podmiotom		
		0	1	2	3		4
1	2023						
2	2022						
3	2021						
4	2020						
5	2019						
6	2018						
7	2017						
8	2016						
9	2015						
10	2014						
11	2013						
12	2012						
13	2011						
14	2010						
15	2009						
16	2008						
17	2007						
18	2006						
19	2005						
20	2004						
21	2003						
22	Razem						

Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązku szczepień

<u>Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania</u>	
---	--

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem:

.....
Pieczętka imienna i podpis osoby sporządzającej sprawozdanie

.....
Pieczętka imienna i podpis osoby zatwierdzającej sprawozdanie

Imienny wykaz osób uchylających się od szczepień

L.p	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		