

## Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres <b>od ..... do .....</b>	Adresat: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Lublińcu Ul. Dworcowa 17 42-700 Lubliniec
Numer identyfikacyjny - REGON		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni po okresie sprawozdawczym

### Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta <sup>4</sup>	Liczba kart uodpornienia					
	wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	w okresie sprawozdawczym				wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego <sup>5</sup>
		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	2022					
2	2021					
3	2020					
4	2019					
5	2018					
6	2017					
7	2016					
8	2015					
9	2014					
10	2013					
11	2012					
12	2011					
13	2010					
14	2009					
15	2008					
16	2007					
17	2006					
18	2005					
19	2004					
20	2003					
21	starsi					
22	<b>Razem</b>					

### 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: .....**

.....  
(miejsowość i data)

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