

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg ilości wykorzystanych szczepionek za okres od do			Adresat: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Poznaniu ul. Gronowa 22 61-655 Poznań nr tel. 61 64 67 871 adres poczty elektronicznej: e.psse.poznan@sanepid.gov.pl		
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie					Sprawozdanie należy przekazać w terminie 15 dni po okresie sprawozdawczym		
Numer identyfikacyjny – REGON							
Lp.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Stan magazynowy z poprzedniego okresu sprawozdawczego	Ilość szczepionek pobranych w bieżącym okresie sprawozdawczym	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Uwagi/Komentarze stan magazynowy na koniec bieżącego okresu sprawozdawczego (daty ważności), utylizację, przeterminowania itp.
	1	2	3	4	5	6	7
1	DTP – szczepionka błonniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
2	Td – szczepionka tężcowo-błonicza adsorb. na wod. glinu. inj. 0,5 ml – CLODIVAC	dawka					
3	dīTeBooster – szczepionka tężcowo-błonicza inj. 0,5 ml	dawka					
4	T – Szczepionka tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml – TETANA	dawka					
5	BCG – szczepionka przeciwgruźlicza inj. fiołki/10 dawek	fiołka					
6	Szczepionka przeciw WZW B dla dzieci inj. 0,5 ml – EUVAX B 10 mcg	dawka					
7	Szczepionka przeciw WZW B dla dorosłych inj. 1,0 ml (poza kalendarzem PSO nie wpisujemy) – EUVAX B 20 mcg	dawka					
8	Szczepionka przeciw WZW B dla dializowanych i z obniżoną odpornością inj. 1,0 ml – ENGERIX B	dawka					
9	Szczepionka przeciw odrze-śwince-różyczce inj. 0,5 ml – M-M-RVAXPRO	dawka					
10	Szczepionka przeciw odrze-śwince-różyczce inj. 0,5 ml - PRIORIX	dawka					
11	Szczepionka przeciw poliomyelitis (zabita) inj. 1 dawka – IMOVAX POLIO	dawka					
12	Szczepionka przeciw wściekliznie inaktywowana inj. 1 dawka – VERORAB	dawka					
13	Szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu b inj. 1 dawka – ACT-HIB	dawka					
14	Szczepionka przeciw Streptococcus pneumoniae – cała populacja – inj. 1 dawka – SYNFLORIX	dawka					
	grupy ryzyka – SYNFLORIX	dawka					
15	Szczepionka przeciw Streptococcus pneumoniae – dla grup ryzyka – inj. 1 dawka – PREVENAR 13	dawka					
16	Szczepionka przeciw ospie wietrznej inj. 1 dawka – VARILRIX	dawka					
17	Szczepionka przeciw ospie wietrznej inj. 1 dawka – VARIVAX	dawka					

18	DT – szczepionka błonniczo-tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 1 dawka	fiolka					
19	d – szczepionka błonnicza adsorb. na wod. glinu inj. 1 amp./1 dawka	fiolka					
20	D – szczepionka błonnicza adsorb. na wod.glinu inj fiolka/20 dawek	dawka					
21	INFANRIX-IPV+HIB – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom., złożona), <i>poliomyelitis</i> (inaktyw.) i <i>Haemophilus influenzae</i> typ b (skoniugowana), adsorbowana	dawka					
22	PENTAXIM – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom. złożona), <i>poliomyelitis</i> (inaktyw.) <i>Haemophilus influenzae</i> typ b (skoniugow), adsorbowana	dawka					
23	TETRAxIM (6 LAT) – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona) i poliomyelitis (inaktywowana), adsorbowana	dawka					
24	Tdap Szczepionka (SSI) (14 lat)	dawka					
25	ADACEL (14 lat)	dawka					
26	BOOSTRIX – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi (bezkomórkowa, złożona), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów	dawka					
27	ROTAWIRUSY – ROTATEQ	dawka					
28							
29							
30							

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis działającej w imieniu spraw)