

Załącznik 1 Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Pieczętka składającego sprawozdanie:	Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres od do roku.	Adresat: ² Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Siedlcach ul. Poniatowskiego 31
Numer identyfikacyjny - REGON		

Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta	Liczba kart uodpornienia					
	wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	w okresie sprawozdawczym				wg stanu w ostatnim dniu 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	5	6
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
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:

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:

(miejscowość i data)

UWAGA: Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni po okresie sprawozdawczym