

## Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		<b>Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg ilości wykorzystanych szczepionek za okres</b>			Adresat <b>Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Siedlcach ul. Poniatowskiego 31</b>		
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie					Sprawozdanie należy przekazać w terminie <b>15 dni</b> po okresie sprawozdawczym		
Numer identyfikacyjny – REGON					od..... do.....r.		
Lp.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Zamówienie roczne	Zamówienie kwartalne	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Uwagi/ Komentarze
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
1	<b>DTP</b> – szczepionka błonniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
2	<b>DTaP</b> – szczepionka błonniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
3	<b>Td</b> – szczepionka tężcowo-błoniczna adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
4	<b>T</b> – szczepionka tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
5	<b>BCG</b> – szczepionka przeciwgruźlicza inj. fiołki/10 dawek	fiołka					
6	szczepionka <b>przeciw wzw B dla dzieci</b> inj. 0,5 ml	dawka					
7	szczepionka <b>przeciw wzw B</b> dla dorosłych inj. 1,0 ml	dawka					
8	szczepionka <b>przeciw wzw B</b> dla dializowanych i z obniżoną odpornością inj. 1,0 ml	dawka					
9	szczepionka <b>przeciw odrze-śwince-różyczce</b> inj. 0,5 ml	dawka					
10	szczepionka <b>przeciw poliomyelitis</b> (żywa) inj. fiołki/10 dawek	fiołka					
11	szczepionka <b>przeciw poliomyelitis</b> (zabita) inj. 1 dawka	dawka					
12	szczepionka <b>przeciw wściekliznie</b> inaktywowana inj. 1 dawka	dawka					
13	szczepionka <b>przeciw Haemophilus influenzae</b> typu b inj. 1 dawka	dawka					
14	szczepionka <b>przeciw Streptococcus pneumoniae</b> inj. 1 dawka	dawka					
15	szczepionka <b>przeciw ospie wietrznej</b> inj. 1 dawka	dawka					
16	<b>DT</b> – szczepionka błonniczo-tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 1 dawka	dawka					
17	<b>Ty</b> – szczepionka durowa inj. 10 ml liof/20 dawek	fiołka					
18	<b>TyT</b> – szczepionka durowo-tężcowa inj. fiołki/ 20 dawek	fiołka					
19	<b>d</b> – szczepionka błonnicza adsorb. na wod. glinu inj. 1 amp./1 dawka	dawka					
20	<b>D</b> – szczepionka błonnicza adsorb. na wod. glinu inj. 1 amp./1 dawka	fiołka					
21	szczepionka <b>przeciw meningokokom</b>	dawka					
22	<b>Boostrix</b> – Szczepionka p/ko błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom.,złożona), ads. , o zmniejszonej zawartości antygenów, 0,5 ml, 1amp.+1 igła BELGIA	dawka					
23	<b>Tdap SSI-</b> Szczepionka p/ko błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom.,złożona), ads. , o zmniejszonej zawartości antygenów, 5amp.-strzyk. X 0,5 ml DANIA	dawka					
24	<b>QUADRACEL</b> – Szczepionka p/ko błonicy-tężcowi-krztuścowi bezkom., ads. , skojarzona z inaktywowana szczep. p/polio 5 fioł.x 0,5 ml KANADA	dawka					
25	<b>Infanrix-IPV+HIB</b> - Szczepionka p/ko błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom.,złożona), poliomyelitis (inaktyw.) i Haemophilus typ b (skoniugow.), ads.1 fioł z prosz i 1 amp.-strzyk . z zaw. 0,5 ml +2 igły BELGIA	dawka					
26	<b>PENTAXIM</b> - Szczepionka p/ko błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom.,złożona), poliomyelitis (inaktyw.) i Haemophilus typ b (skoniugow.), ads.1 fioł z prosz i 1 amp.-strzyk . z zaw. 0,5 ml +2 igły FRANCJA	dawka					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu.....

(miejsce i data)

(pieczęć imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)