

## Załącznik 2

## Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg ilości wykorzystanych szczepionek za okres			Adresat:		
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie					Sprawozdanie należy przekazać w terminie 15 dni po okresie sprawozdawczym		
Numer identyfikacyjny - REGON							
Lp.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Zamówienie roczne	Zamówienie kwartalne	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	uwagi/komentarze
1	DTP - Szczepionka błonniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu. inj. 0,5 ml	dawka					
2	DTaP (3w1) - Szczepionka błonniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
3	Td - Szczepionka tężcowo-błonicza adsorb. na wod. glinu	dawka					
4	T - Szczepionka tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
5	BCG - Szczepionka p/gruźlica inj. fiołki./10 dawek	fiołka					
6	Szczepionka p/WZW typu B dla dzieci inj. 0,5 ml	dawka					
7	Szczepionka p/WZW typu B dla dorosłych inj. 1,0 ml	dawka					
8	Szczepionka p/WZW typu B dla dializowanych i z obniżoną odpornością inj. 1,0 ml	dawka					
9	Szczepionka p/ odrze-śwince-różyczce inj 0,5 ml	dawka					
10	Szczepionka p/poliomyelitis (zabita) inj. 1 dawka	dawka					
11	Szczepionka p/wściekliznie inaktywowana inj. 1 dawka	dawka					
12	Szczepionka p/Haemophilus influenzae typu b inj. 1 dawka	dawka					
13	Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae inj. 1 dawka PCV 13	dawka					
14	Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae inj. 1 dawka PCV 10	dawka					
15	Szczepionka p/Ospie wietrznej inj. 1 dawka	dawka					
16	DT- Szczepionka błonniczo-tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 1 dawka	dawka					
17	Ty-Szczepionka durowa inj. 10 ml liof/20 dawek	fiołka					
18	TyT-Szczepionka durowo-tężcowa inj. 10 ml liof/20 dawek	fiołka					
19	d-Szczepionka błonicza adsorb. na wod. glinu inj 1 amp/1 dawka	dawka					
20	D-Szczepionka błonicza adsorb. na wod. glinu inj.fiołki/ 20 dawek	dawka					
21	Szczepionka p/meningokokom inj. 1 dawka	dawka					
22	Boostrix + Adacel + Refortrix Szczepionka p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom., złożona), ads., o zmniejszonej zawartości antygenów, 0,5 ml, 1 amp.-strzyk. + 1 igła	dawka					
23	Tdap SSI - Szczepionka p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom., złożona), ads., o zmniejszonej zawartości antygenów 5 amp.-strzyk. x 0,5 ml	dawka					

## Załącznik 2

24	Tetraxim/Quadracel/4-w-1 - szczep. p/ błonicy, tężcowi, krztuścowi, bezkom., ads., skojarzona z inaktywowaną szczep. p/polio 5 fiol. x 0,5 ml	dawka					
25	Infanrix-IPV-HiB - szczep. p. błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom., złożona), poliomyelitis (inaktyw.) i haemophilus typ b (skoniugow.), ads. 1 fiol. z prosz i	dawka					
26	Pentaxim -szczep. p/błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom., złożona), poliomyelitis (inaktyw.), haemophilus typ b (skoniugow.), ads., 1 fiol. z prosz. + 1	dawka					
27	Łączne wykorzystanie szczepionki dla dzieci w 6 r.ż. (tj. wiersz 2- DTaP (3w1) + wiersz 24- Tetraxim/Quadracel/4-w-1)	dawka					
28	Łączne wykorzystanie szczepionki dla 14 r.ż. (tj. wiersz 22- Boostrix + Adacel + Refortrix + wiersz 23- Tdap SSI)	dawka					
29	Łączne wykorzystanie szczepionki 5w1 (tj. wiersz 25- Infanrix-IPV-HiB + wiersz 26- Pentaxim)	dawka					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:

(miejsowość i data)