

Załącznik

**ZUŻYCIE PREPARATÓW SZCZEPIONKOWYCH W GRUPACH RYZYKA
ZA OKRES.....**

L.p.	Nazwa preparatu	Ilość zużytych preparatów szczepionkowych
1.	Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae - PREVENAR inj. 1 dawka	
2.	Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae - SYNFLORIX inj. 1 dawka	
3.	Szczepionka p/Ospie wietrznej - VARILRIX inj. 1 dawka	
4.	Szczepionka p/Ospie wietrznej - VARIVAX inj. 1 dawka	