

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg ilości wykorzystanych szczepionek za okres od.....do.....			Adresat: Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Węgrowie		
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie					Sprawozdanie należy przekazać w terminie 15 dni po okresie sprawozdawczym		
Numer identyfikacyjny - REGON							
Lp	Nazwa szczepionki	Jedn. miary	Zamówienie roczne	Zamówienie kwartalne	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Stan szczepionki w lodówce w ostatnim dniu kwartału
0	1	2	3	4	5	6	7
1	DTP – szczepionka błonicz-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
2	DTaP – szczepionka błonico-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml Tripacel/Infanrix IPV	dawka					
3	Td – szczepionka tężcowo-błonicza adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
4	T – szczepionka tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
5	BCG – szczepionka przeciwgruźlicza inj. fiołki/10 dawek	dawka					
6	szczepionka przeciw WZW B dla dzieci inj. 0,5 ml	dawka					
7	Szczepionka przeciw WZW B dla dorosłych inj. 1,0 ml	dawka					
8	szczepionka przeciw WZW B dla dializow. i z obniżoną odpornością inj. 1,0 ml	dawka					
9	szczepionka przeciw odrze-śwince-różyczce inj. 0,5 ml - MMR	dawka					
10	szczepionka przeciw odrze-śwince-różyczce inj. 0,5 ml - PRIORIX	dawka					
11	szczepionka przeciw poliomyelitis (zabita) inj. 1 dawka	dawka					
12	szczepionka przeciw wściekliznie inaktywowana inj. 1 dawka	dawka					
13	szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu b inj. 1 dawka	dawka					
14	Szczep. przeciw Streptococcus Pneumoniae PREVENAR 13	dawka					
15	Szczep. przeciw Strept. Pneumoniae SYNFLORIX	dawka					
16	Szczepionka przeciw ospie wietrznej inj. 1 dawka	dawka					
17	d – szczepionka błonnicza adsorb. na wod. glinu inj. 1 amp/1 dawka	dawka					
18	Szczep. p. wirusowi brodawczaka ludzkiego (typ 16 i 18) 1 amp.-strzyk. 0,5 ml BELGIA - CERVARIX	dawka					
19	Szczep. p. wirusowi brodawczaka ludzkiego 1 amp.-strzyk. 0,5 ml HOLANDIA - GARDASIL 9	dawka					
20	Szczepionka przeciw meningokokom 1 dawka	dawka					
21	Szczep. p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom. złożona) - Boostrix/Adacel/Refortrix	dawka					
22	Szczep. p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi, poliomyelitis i haemophilus inf..typ b - INFANRIX-IPV+HIB	dawka					
23	Szczep. p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi, poliomyelitis i haemophilus inf. typ b - PENTAXIM	dawka					
24	Szczep. p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom., złożon) - Tdap SSI	dawka					
25	Szczep. p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi i poliomyelitis 1 amp.-strzyk 0,5 ml + 2 igły FRANCJA – TETRAXIM/QUADRACEL	dawka					
26	Szczep. p. rotawirusom, żywa, r-r doustny, 2 ml tuba x 1 szt. FRANCJA- ROTATEQ	dawka					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

.....
(miejscowości data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis)