

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:		Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych sporządzone według ilości wykorzystanych szczepionek za okres od.....do.....r.			Adresat:	
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie					Sprawozdanie należy przekazać w terminie 15 dni od zakończenia kwartału	
Numer identyfikacyjny - REGON						
Lp.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Liczba podanych dawek osobom (uchodźcom) z Ukrainy	
	1	2	3	4	5	
1	DTP - Szczepionka błoniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod glinu. inj. 0,5 ml	dawka				
2	DTaP (3w1) - Szczepionka błoniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka				0
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/gruźlicza 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 (szczepienie populacyjne)	dawka				
14	Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae inj. 1 dawka PCV 13 (szczepienie wcześniaków)	dawka				
15	Szczepionka p/Streptococcus pneumoniae inj. 1 dawka PCV 10	dawka				
16	Szczepionka p/Ospie wietrznej inj. 1 dawka	dawka				
17	DT- Szczepionka błoniczo-tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 1 dawka	dawka				
18	Ty-Szczepionka durowa inj.10 ml liof/20 dawek	fiołka				
19	TyT-Szczepionka durowo-tężcowa inj. 10 ml liof/20 dawek	fiołka				
20	d-Szczepionka błonicza adsorb. na wod. glinu inj 1 amp/1 dawka	dawka				
21	D-Szczepionka błonicza adsorb. na wod. glinu inj.fiołki/ 20 dawek	dawka				
22	Szczepionka p/meningokokom inj. 1 dawka	dawka				

23	Boostrix + Adacel + Refortrix Szczepionka p/ błonicy-tężcowi- krztuścowi (bezkom., złożona), ads., o zmniejszonej zawartości antygenów, 0,5 ml, 1 amp.-strzyk. + 1 igła	dawka					0
24	Tdap SSI - Szczepionka p/ błonicy- tężcowi-krztuścowi (bezkom., złożona), ads., o zmniejszonej zawartości antygenów 5 amp.- strzyk. x 0,5 ml	dawka					
25	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					
26	Infanrix-IPV-HiB - szczep. p. błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom., złożona), poliomyelitis (inaktyw.) i haemophilus typ b (skoniugow.), ads. 1 fiol. z prosz i	dawka					0
27	Pentaxim -szczep. p/błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom., złożona), poliomyelitis (inaktyw.), haemophilus typ b (skoniugow.), ads., 1 fiol. z prosz. + 1	dawka					
28	Rotateq- szczepionka p/rotawirusowi	dawka					
29	GARDASIL 9- sz.p. wirusowi brodawczaka ludzkiego	dawka					
30	Cervarix- sz. P. wirusowi brodawczaka ludzkiego (typ 16 i 18)	dawka					

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

.....  
(nadruk lub pieczętka osoby działającej w imieniu sprawozdawcy zawierające co  
najmniej imię i nazwisko oraz jej podpis)

.....  
(miejsowość i data)