

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres	Adresat: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Poznaniu ul. Gronowa 22 61-655 Poznań nr tel. 61 64 67 871 adres poczty elektronicznej: e.psse.poznan@sanepid.gov.pl
Numer identyfikacyjny – REGON	od do	Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni po okresie sprawozdawczym

Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta	Liczba kart uodpornienia w okresie sprawozdawczym					wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego	
	wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	złożonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartoteki z powodu zgonów, emigracji	przekazanych innym podmiotom		
		0	1	2	3		4
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21	Starsi						
22	Razem						

Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązkowych szczepień

Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania (liczba dzieci)	
Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania (liczba rodziców/opiekunów prawnych)	

Wyjaśnienie dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)