|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pieczątka składającego sprawozdanie(przechowującego karty uodpornienia) | Kwartalne sprawozdaniez realizacji szczepień ochronnych(jednostkowe, zbiorcze)Za okres Od ……………….do………………  | Adresat PSSE w Ciechanowie |
| Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie:REGON TERYT Cz. III resortowego kodu identyfikacyjnego  | Sprawozdanie należy złożyć w PSSE w terminie do **7**dnia miesiąca po zakończeniu kwartału |
| Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie |
| Rok urodzenia pacjenta | Liczba Kart uodpornienia |
| Wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego | Liczba kart uodpornienia | Przekazanych innym podmiotom | Wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego |
| Założonych przez składającego sprawozdanie | Otrzymanych od innych podmiotów | Usunięte z kartoteki z powodu zgonu lub emigracji  |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |
| 2024 |  |  |  |  |  |  |
| 2023 |  |  |  |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |  |  |  |
| 2017 |  |  |  |  |  |  |
| 2016 |  |  |  |  |  |  |
| 2015 |  |  |  |  |  |  |
| 2014 |  |  |  |  |  |  |
| 2013 |  |  |  |  |  |  |
| 2012 |  |  |  |  |  |  |
| 2011 |  |  |  |  |  |  |
| 2010 |  |  |  |  |  |  |
| 2009 |  |  |  |  |  |  |
| 2008 |  |  |  |  |  |  |
| 2007 |  |  |  |  |  |  |
| 2006 |  |  |  |  |  |  |
| 2005 |  |  |  |  |  |  |
| starsi |  |  |  |  |  |  |
| razem |  |  |  |  |  |  |
|   |
| Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązku szczepień |
|   |
|   |
| wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod nr telefonu:  |  | pieczątka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy |
|
|
|  |  | ………………………………………………….. miejscowość, data:  |  |  |
|  |  |  |  |