|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pieczątka składającego sprawozdanie  (przechowującego karty uodpornienia) | | | Kwartalne sprawozdanie z 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: | | |  |  |
|  |  |  |  |