

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie REGON		Powiatowe kwartalne sprawozdanie ze zużycia szczepionek
--------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------------

kwartał	rok 2024	PSSE we Włocławku
---------------	----------	-------------------

Lp.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Uwagi/ Komentarze
	1	2	3	4	5
1	Act-HiB	dawka			
2	BCG 10 (Biomed)	opakowanie			
3	Boostrix	dawka			
4	Clodivac	dawka			
5	DTP (Biomed)	dawka			
6	Engerix B 20 mcg (dializowani)	dawka			
7	Euvax B 10 mcg (dzieci)	dawka			
8	Euvax B 20 mcg (dorośli)	dawka			
9	Imovax Polio	dawka			
10	Infanrix-IPV	dawka			
11	Infanrix-IPV+HIB (5w1)	dawka			
12	M-M-RvaxPro	dawka			
13	Pentaxim (5w1)	dawka			
14	Prevenar 13 (wcześniaki 27 tydz.)	dawka			
15	Prevenar 13 (grupy ryzyka)	dawka			
16	Prevenar 13 (populacyjne)	dawka			
17	Priorix	dawka			
18	RotaTeq	dawka			
19	Synflorix	dawka			
20	Tdap Szczepionka (AJ Vaccines)	dawka			
21	Tetana	dawka			
22	Tetraxim	dawka			
23	Varilrix	dawka			
24	Varivax	dawka			
25	Verorab	dawka			
26					
27					
28					

Program powszechnych szczepień przeciw HPV					
29	Gardasil 9	dawka			
30	Cervarix	dawka			

PSO - Szczepionka przeciwbłonicza lub błonico-tężcowa dla osób ze wskazaniami klinicznymi					
31	D - szczep. błonicza (dzieci)	opakowanie			
32	DT - szczep. błonico-tężcowa	dawka			
33	d - szczep. błonicza (dorośli)	dawka			

Szczepionka przeciw wzw typu A (szczepienia akcyjne)					
34	AVAXIM 160 U	dawka			
35	Havrix 720 Junior	dawka			
36					

Szczepionka przeciw meningokokom (szczepienia akcyjne)					
37	BEXSERO	dawka			
38	Menveo	dawka			
39	NeisVac-C	dawka			

Szczepionka przeciw durowi (szczepienia akcyjne)					
40	Ty - szczep. durowa	opakowanie			
41	TyT - szczep. durowo-tężcowa	opakowanie			

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

.....
(miejscowość i data)

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