

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres od do r.	Adresat: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Grodzisku Mazowieckim ul. Żwirki i Wigury 10 05-825 Grodzisk Mazowiecki
Numer identyfikacyjny - REGON:		Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni po okresie sprawozdawczym

Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta ²⁾	Liczba kart uodpornienia ¹⁾					wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego ³⁾
	wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	w okresie sprawozdawczym			przekazanych innym podmiotom	
		założonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartofeki z powodu zgonów, emigracji		
0	1	2	3	4	5	6
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 obowiązku szczepień

Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania	
---	--

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy:

.....
(miejscowość i data)

Objaśnienia: 1) Nie należy pomijać kart pacjentów z przeciwwskazaniami do szczepień. 2) W rubryce 0, w wierszu 1 należy wpisać rok urodzenia zgodny z rokiem sprawozdawczym, a w pozostałych wierszach kolejno lata urodzenia coraz starszych pacjentów. 3) Obowiązuje zgodność danych: rubryka 1 + rubryka 2 + rubryka 3 - rubryka 4 - rubryka 5 = rubryka 6.