

**Protokół utylizacji preparatu szczepionkowego**  
Przeprowadzonej w .....

Preparat Szczepionkowy	Ilość	Szacunkowa wartość zutilizowanych szczepionek	Przyczyna utylizacji	Podjęte działania naprawcze

Razem ..... zł.

.....

(data, podpis kierownika zakładu)