

WZÓR

Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych sporządzone według ilości wykorzystanych szczepionek za okres od do r.			Adresat
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie					Sprawozdanie należy przekazać w terminie 15 dni od zakończenia kwartału
Numer identyfikacyjny – REGON					
Lp.	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Uwagi/ Komentarze
	1	2	3	4	5
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

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

.....
(miejscowość i data)