

Pieczęć składającego sprawozdanie (przechowującego karty uodpornienia)	Kwartalne sprawozdanie z realizacji szczepień ochronnych (jednostkowe, zbiorcze) Za okres	Adresat <b>PSSE W CIECHANOWIE</b>
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie: REGON TERYT Cz. III resortowego kodu identyfikacyjnego	Od.....do.....	Sprawozdanie należy złożyć w PSSE w terminie do <b>7</b> 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:

pieczęć imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy

miejsowość, data