nazwa i adres placówki medycznej realizującej świadczenia

**INWENTARYZACJA SZCZEPIONEK ZA ROK 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj szczepionki | Stan na 31.12.2023r. ampułki/fiolki | Pobrano w roku 2024z PSSEampułki,/i fiolki | Pobrano w roku 2024z innej placówki\*ampułki/fiolki | Zużyto na szczepienia ampułki/fiolki | Liczba zaszczepionych (dzieci, młodzieży, dorosłych) | Zniszczono w roku 2024ampułek/fiolek  | Przekazano innej placówce \* ampułki/fiolki | Stan na dzień 31.12.2024r. ampułki/fiolki |
| 1 | DTP-Szczepionka błoniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wód. glinu inj.0,5 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Td- Szczepionka tężcowo-błonicza adsorb. na wód. glinu inj.0,5 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | T szczepionka tężcowa adsorb.na wod. glinu inj. 0.5ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | BCG Szczepionka p/gruźlicza inj.liof./10 dawek |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Szczepionka p/WZW typu B dla dzieci inj.0,5 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Szczepionka p/WZW typu B dla dorosłych inj . 1 ,0 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Szczepionka p/WZW typu B dla dializowanych inj . 1 ,0 ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | Szczepionka skojarzona p/odrze, śwince i różyczce inj.0,5/0,7ml |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Szczepionka p/poliomyelitis (zabita) inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Szczepionka p/wściekliźnie inaktywowana inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | Szczepionka p/Haemophilus influenzae typu b inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | Szczepionka p/Streptococcus pneumoniaedla grup ryzyka   | Synflorix inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prevenar 13 inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | Szczepionka p/ ospie wietrznej inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Boostrix - Szczepionka p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom., złożona), ads., o zmniejszonej zawartości antygenów, 0,5 ml, 1 amp.-strzyk. + 1 igła BELGIA | 14-latki inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kobiety ciężarne inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  Tdap SSI - Szczepionka p/ błonicy-tężcowi-krztuścowi (bezkom., złożona), ads., o zmniejszonej zawartości antygenów 5 amp.- strzyk. x 0,5 ml DANIA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | Infanrix-IPV –szczepionka p/błonicy, tężcowi, krztuściowi (bezkom.złożona)poliomyalitis (inaktyw.adsorb. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | Tetraxim - szczep. p. błonicy,tężcowi, krztuścowi (bezkom.,złoż.) i poliomyelitis (inaktyw.),adsorb. 1 amp.-strzyk. 0,5 mlFRANCJA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | Infanrix-IPV+HIB- szczep. p. błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom., złożona), poliomyelitis (inaktyw.)i haemophilus typ b (skoniugow.), ads. 1 fiol. z prosz i 1 amp.-sztrzyk. z zaw. 0,5 ml + 2 igły BELGIA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | PENTAXIM-szczep. p/błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom., złożona), poliomyelitis (inaktyw.), haemophilus typ b (skoniugow.), ads., 1 fiol. z prosz. + 1 amp.-strzyk. z zaw. 0,5 ml + 2 igły FRANCJA |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Rotateq |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | Gardasil 9 inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | Cervarix inj. 1 dawka |  |  |  |  |  |  |  |  |

 …………………………………….......

 podpis i pieczęć kierownika placówki