

## Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych sporządzone według informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres</b>	Adresat: Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna w Lipsku, ul. Iłżecka 6, 27-300 Lipsko
Nr identyfikacyjny – REGON	od.....do.....r.	<b>Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni od zakończenia kwartału</b>

### Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta	Liczba kart uodpornienia w okresie sprawozdawczym					według stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego
	według stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	założonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartoteki z powodu zgonów, emigracji	przekazanych innym podmiotom	
		1	2	3	4	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22	<b>Razem</b>					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu.....

.....  
(miejsowość i data)

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