

## Sprawozdanie z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	<b>Kwartalne sprawozdanie z obowiązkowych szczepień ochronnych wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie za okres od ..... do ..... r.</b>	Adresat:
Numer identyfikacyjny –REGON		<b>Sprawozdanie należy przekazać w terminie 7 dni po okresie sprawozdawczym</b>

### Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta	Liczba kart uodpornienia					
	wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczeg o	w okresie sprawozdawczym				wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczeg o
		założonych przez składającego sprawozdanie	otrzymanych od innych podmiotów	usuniętych z kartofeki z powodu zgonów, emigracji	przekazanych innym podmiotom	
0	1	2	3	4	5	6
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>					

### Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązku szczepień

Liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania <sup>6</sup>	
--	--

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczątką imienną i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy:

.....  
(miejscowość i data)