

Sprawozdanie o osobach uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych za ... kwartał roku ...

Nazwa i adres podmiotu leczniczego	Liczba osób uchylających się na początek kwartału (= liczba na koniec wcześniejszego kwartału)	Liczba osób uchylających się, które wykonały obowiązek szczepień w trakcie kwartału	Liczba osób uchylających się, które przestały być objęte obowiązkiem szczepień w trakcie kwartału	Liczba osób uchylających się, które zmieniły deklaracje POZ (wypisane z przychodni)	Liczba nowych uchylających się w kwartale sprawozdawczym	Liczba osób uchylających się na koniec kwartału sprawozdawczego	Liczba niezaszczepionych dzieci w związku z uchylaniem się od obowiązku szczepień na koniec kwartału
Osoby przebywające na terenie Polski w związku z konfliktem zbrojnym w Ukrainie							

data sporządzenia:
 sporządził:
 zatwierdził: