

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej		Kwartalne sprawozdanie z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg ilości wykorzystanych szczepionek za okres od do			Adresat		
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie							
Numer identyfikacyjny –REGON							
Lp	Nazwa szczepionki	Jednostka miary	Zamówienie roczne	Zamówienie kwartalne	Ilość zużytej szczepionki	Liczba podanych dawek	Uwagi/ Komentarze
0	1	2	3	4	5	6	7
1	DTP -Szczepionka błoniczo-tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
2	Td -Szczepionka tężcowo – błonicza adsorb. na wod. glinu. inj. 0,5 ml CLODIVAC	dawka					
3	T - Szczepionka tężcowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml	dawka					
4	BCG -szczepionka przeciwgruźlicza inj. fiołki/10 dawek	fiołka					
5	Szczepionka przeciw wzw B dla dzieci inj. 0,5 ml	dawka					
6	szczepionka przeciw wzw B dla dorosłych inj. 1,0 ml	dawka					
7	szczepionka przeciw wzw B dla dializowanych i z obniżoną odpornością inj. 1,0 ml ENGERIX	dawka					
8	szczepionka przeciw odrężwinie – różyczce inj. 0,5 ml - MMR	dawka					
	szczepionka przeciw odrężwinie – różyczce inj. 0,5 ml PRIORIX						
9	szczepionka przeciw poliomyelitis (zabita) inj. 1 dawka	dawka					
10	szczepionka przeciw wściekliznie inaktywowana inj. 1 dawka	dawka					
11	szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu b inj. 1 dawka ACT -HIB	dawka					
12	Szczepionka przeciw Streptococcus pneumoniae cała populacja inj. 1 dawka	dawka					
13	Szczepionka przeciw Streptococcus pneumoniae dla grup ryzyka inj. 1 dawka -PREVENAR	dawka					
	grupy ryzyka- SYNFLORIX						
14	Szczepionka przeciw ospie wietrznej inj. 1 dawka	dawka					
15	DT - szczepionka błoniczo-tężcowa adsorb. na wod. glinu. inj. 1 dawka	fiołka					
16	Ty -szczepionka durowa inj. 10 ml fiołki/ 20 dawek	fiołka					
17	TyT - szczepionka durowo-tężcowa inj. 10 ml fiołki /20 dawek	dawka					
18	d - szczepionka błonicza adsorb. Na wod. glinu inj. 1 amp/ 1 dawka	fiołka					
19	D -szczepionka błonicza adsorb. na wod. glinu inj. fiołki /	dawka					

	20 dawek						
20	szczepionka przeciw meningokokom	dawka					
21	Infanrix IPV+HIB – szczep. p. błonicy, żcowi, krztuścowi (bezkom. złożona), poliomyelitis (inaktyw.) i haemophilus typ b (skoniugow), ads. 1 fiol. z prosz. I 1 amp-strzyk. Z zaw. 0,5 ml+ 2 igły BELGIA	dawka					
22	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	dawka					
23	Tetraxim szczep. p. błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkom. złożona), poliomyelitis (inaktyw.) ,adsorbowana.	dawka					
24	DTaP -szczepionka błoniczo- tężcowo-krztuścowa adsorb. na wod. glinu inj. 0,5 ml Infanrix	dawka					
25	ADACEL	dawka					
26	Boostrix –szczep. p. błonicy, tężcowi i krztuścowi (bezkom., złożona), ads. o zmniejszonej zawartości antygenów 0,5 ml, 1 ampulko- strzykawka +1 igła	dawka					
27	Tdap szczep. SSI	dawka					

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod numerem telefonu

(miejsowość data) pieczętka imienna i podpis działającej w imieniu spraw

·
·
·

W uwagach wpisujemy szczepionki utylizowane: upadki, wklucia w naczynie, awarie, zbia, przeterminowania itp. lacznie z (serią , datą ważności, ceną oraz oświadczenia z przychodni z podpisem kierownika)