Pieczątka składającego sprawozdanie (przechowującego karty uodpornienia)	Kwartalne sprawozdanie z realizacji szczepień ochronnych (jednostkowe, zbiorcze) Za okres	Adresat PSSE w m.st Warszawa
Kod identyfikacyjny składającego sprawozdanie: REGON TERYT Cz. III resortowego kodu identyfikacyjnego	Od_____do_____ 20	Sprawozdanie należy złożyć w PSSE w terminie do **10** dnia miesiąca po zakończeniu kwartału

Dział 1. Karty uodpornienia przechowywane przez składającego sprawozdanie

Rok urodzenia pacjenta	Liczba Kart uodpornienia					
	Wg stanu w ostatnim dniu poprzedniego okresu sprawozdawczego	Liczba kart uodpornienia			Przekazanych innym podmiotom	Wg stanu w ostatnim dniu okresu sprawozdawczego
		Założonych przez składającego sprawozdanie	Otrzymanych od innych podmiotów	Usunięte z kartoteki z powodu zgonu lub emigracji		
0	1	2	3	4	5	6
starsi						
razem	0	0	0	0	0	0

Dział 2. Osoby uchylające się od obowiązku szczepień

liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, których imienny wykaz dołączono do sprawozdania	

wyjaśnienia dotyczące sprawozdania można uzyskać pod nr telefonu:		pieczątka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy

WARSZAWA , data: