

L.p.	Nazwa preparatu	Stan szczepionek na ostatni dzień poprzedniego kwartału	PRZYCHODY		RAZEM PRZYCHÓD	ROZCHODY		RAZEM ROZCHÓD	Stan szczepionek na koniec kwartału	Daty ważności
			Ilość pobranej szczepionki z PSSE	Pobrane z innych obiektów		Ilość zużytej szczepionki	Oddane do innych obiektów			
1.	2.	3	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.
1.	DTP									
2.	DT									
3.	d									
4.	Td									
5.	TT									
6.	DTaP									
7.	WZW B 0,5 ml									
8.	WZW B 1,0 ml									
9.	Polio żywa									
10.	Polio zabita									
11.	BCG a` 10 d									
13.	odra świnka różyczka									
14.	Hib									
15.	Varilrix									
16.	Prevenar									

.....
(data sporządzenia)

.....
(podpis i pieczęćka imienna)