*Załącznik nr 1 do umowy*

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH**

**NA RZECZ MIESZKAŃCÓW GMINY PIEKOSZÓW**

**1. Sprawozdanie**

 miesięczne, za miesiąc ……………………………….

 roczne, za rok ……………………………….

2. **Liczba przyjętych pacjentów** ……………………………….

WIEK:

55 + ……………………………….

3. **Liczba pacjentów zaszczepionych przeciwko**

**Grypie** ……………………………….

**4. Uwagi:**

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

……………………….. …………………………

Data Podpis