

Załącznik Nr 6  
do Zarządzenia Nr 664/18  
Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski  
z dnia 17.08.2018 r.

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH PRZECIWKO GRYPIE  
z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę  
na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018**

1. Sprawozdanie

miesięczne , za miesiąc .....

roczne, za rok .....

2. Liczba przyjętych beneficjentów programu .....

3. Liczba zaobserwowanych podejrzeń  
lub stwierdzeń niepożądanych odczynów  
poszczepiennych .....

4. Uwagi

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Data

.....  
Podpis

**BURMISTRZ MIASTA**

**Zbigniew Kot**

