

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH PRZECIWKO GRYPIE
z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na gripę
na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2020**

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