

SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ŚWIADCZEŃ

„Program szczepień profilaktycznych przeciw grypie dla mieszkańców
Gminy i Miasta Nisko w 2022 r.

1. Liczba przyjętych osób

**2. Liczba zaobserwowanych podejrzeń
lub stwierdzeń niepożądanych odczynów
poszczepiennych**

3. Uwagi

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

.....

Data

.....

Podpis