



0103 űrlap

Foglalkozási-egészségügyi szolgálat (FESZ) orvosa által végzett védőoltások bejelentése

1. Bejelentés dátuma:

2. Adatszolgáltatás éve:

3. Megye (Bejelentő FESZ orvos székhelye alapján):

4. FESZ neve:

5. FESZ címe:

6. Bejelentő FESZ orvos neve:

7. Bejelentő FESZ orvos pecsétszáma:

8. Bejelentő FESZ orvos elérhetősége:

9. Bejelentő, adatszolgáltató személy e-mail címe:

10. Védőoltásban részesülők száma összesen:

11. Hastífusz védőoltás (darab):

12. Tetanusz védőoltás (darab):

13. Diftéria védőoltás (darab):

14. Hepatitisz A védőoltás (darab):

15. Hepatitisz B védőoltás (darab):

16. Kullancs encefalitisz védőoltás (darab):

17. Veszettség védőoltás (darab):

18. Influenza védőoltás (darab):

19. Meningitisz védőoltás (darab):

20. Egyéb védőoltás (darab):

21. Megjegyzés: