

ОТЧЕТ
о ходе иммунизации лиц, подлежащих призыву осенью 2024 г.
против пневмококковых инфекций (Превенар ®13), менингококковой инфекции
(Менактра®), ветряной оспы (Варилрикс®) против гриппа (СОВИГРИПП®)
по состоянию на _____. 2024 в ГБУЗ РБ _____
(дата) (наименование медицинской организации)

Превенар®13			Менактра®			Варилрикс®		СОВИГРИПП®	
остаток с весеннего призыва 2024 г. (доз)	получено (доз)	привито (чел.)	остаток с весеннего призыва 2024 г. (доз)	получено (доз)	привито (чел.)	получено (доз)	привито (чел.)	получено (доз)	привито (чел.)

Исполнитель: (ФИО/номер телефона/должность)