

.....
(Pieczęćka podmiotu)

Stan magazynowy preparatów szczepionkowych na dzień

Lp.	NAZWA PREPARATU	JED. MARY	NUMER SERII	DATA WAŻNOŚCI	ILOŚĆ
1	DTP	ampułki			
2	Tripacel	fiolki			
3.	Infanrix	amp.-strz.			
4.	DT	ampułki			
5.	TT - Szczepionka tężcowa	ampułki			
6.	Td pur	amp.-strz			
7.	Prevenar 13	amp.-strz.			
8.	Synflorix				
9.	Szczepionka p/ospie wietrznej	amp.-strz.			
10.	BCG - 10 dawek	ampułki			
11.	Hepavax Gene - dla dzieci inj. 0,5 ml	fiolki			
12.	Euvax B - dla dzieci inj. 0,5 ml	fiolki			
13.	Hepavax Gene - dla dorosłych inj. 1,0 ml	fiolki			
14.	Euvax B - dla dorosłych inj. 1,0 ml	fiolki			
15.	Engerix - dla dializowanych 1,0 ml	fiolki			
16.	MMR	amp.-strz.			
17.	Priorix	amp.-strz.			
18.	Polio Sabin 10 dawek	fiolki			
19.	Imowax Polio	amp.-strz.			
20.	Act – Hib	amp.-strz.			
21.	Hiberix	amp.-strz.			