|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Bejelentés dátuma |  |
| 2. | Adatszolgáltatás éve |  |
| 3. | Vármegye (Bejelentő FESZ orvos székhelye alapján) |  |
| 4. | FESZ név |  |
| 5. | FESZ cím |  |
| 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 enkefalitisz védőoltás (darab) |  |
| 17. | Veszettség védőoltás (darab) |  |
| 18. | Influenza védőoltás (darab) |  |
| 19. | Meningitis védőoltás (darab) |  |
| 20. | Egyéb védőoltás (darab) |  |
| 21. | Megjegyzés |  |