"2. Pielikums

Ministru kabineta

2020. gada 9. jūnija

noteikumiem Nr. 360

**Atskaite par imunizāciju un Covid-19 vakcīnu pieprasījums**

**No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *DD/MM/GGGG* līdz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*DD/MM/GGGG***

Ārstniecības iestādes nosaukums un piegādes adrese

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Ārstniecības iestādes kods | | | | | |
|  | | | | | |
| (atbildīgās ārstniecības personas vārds, uzvārds, tālruņa numurs)    **Vakcīnas atlikums un pasūtījums 1. deva**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Riska grupa | Rindas numurs | Atlikums (deva) | Pasūtījums (deva) | | A | B | 01 | 02 | | Ārstniecības personas un ārstniecības atbalsta personas | 1 |  |  | | Covid-19 vakcinācija ārstniecības iestādes darbiniekiem | 2 |  |  |     **Vakcīnas atlikums un pasūtījums 2. deva**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Riska grupa | Rindas numurs | Atlikums (deva) | Pasūtījums (deva) | | A | B | 01 | 02 | | Ārstniecības personas un ārstniecības atbalsta personas | 1 |  |  | | Covid-19 vakcinācija ārstniecības iestādes darbiniekiem | 2 |  |  |   **Iestādē norakstīto pirmo devu skaits no DD/MM/GGGG līdz DD/MM/GGGG**   |  | | --- | |  |   **Iestādē norakstīto otro devu skaits no DD/MM/GGGG līdz DD/MM/GGGG**   |  | | --- | |  |   **Veikto vakcināciju skaits**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Riska grupa | Rindas numurs | Veikto vakcināciju skaits | Pabeigts vakcinācijas kurss (2. deva) | | A | B | 01 | 02 | | Ārstniecības personas un ārstniecības atbalsta personas | 1 |  |  | | * Ārsti | 1.1 |  |  | | * Ārstu palīgi | 1.2 |  |  | | * Māsas | 1.3 |  |  | | * Māsu palīgi | 1.4 |  |  | | * Citas ārstniecības personas un ārstniecības atbalsta personas | 1.5 |  |  | | Covid-19 vakcinācija ārstniecības iestādes darbiniekiem | 2 |  |  | | | | | | |
|  |  |  |  |
| (datums) |  | (vārds, uzvārds) | (paraksts)" |