

**Valsts apmaksātās bērnu vakcinācijas pret ērcu encefalītu  
plāns 2012.gadam vakcinācijas iestādē/ģimenes ārsta praksē  
vai bērnu iestādē\*\***

- Vakcinācijas iestāde** \_\_\_\_\_  
Nosaukums, adrese
- Ģimenes ārsta  
prakse** \_\_\_\_\_  
Nosaukums, adrese
- Bērnu iestāde** \_\_\_\_\_  
Nosaukums, adrese

Vecuma grupa	Rindas numurs	1-11 gadi	12-15 gadi	16-17 gadi
Uzskaitē esošo bērnu skaits	01			
t.sk. bāreņi vai bez vecāku gādības palikušie bērni	02			
2012.gadā plānoto vakcināciju skaits	1.pote	03		
	2.pote	04		
	3.pote	05		
	revakcinācija	06		
Vakcīnas atlikums uz 01.01.2012.***	07			
Plānotais vakcīnu pasūtījums 2012.gadam	08			
Piezīmes	09			

\* katrai vakcinācijas iestādei/ģimenes ārsta praksei jā sagatavo atsevišķa tabula. Ja ģimenes ārsts apkalpo arī kādu bērnu iestādi, kurā atrodas bāreņi un bez vecāku gādības palikušie bērni, šai iestādei jā sagatavo atsevišķā tabulā, neiekļaujot tajā uzrādītos bērnus vakcinācijas iestādes/ģimenes ārsta prakses tabulā.

\*\* - bērnu aprūpes iestāde vai internātskola, kurā atrodas bāreņi un bez vecāku gādības palikušie bērni. Katrai šādai iestādei jā sagatavo atsevišķa tabula. Ja bērnu iestādē tiks veikta bērnu vakcinācija, jā aizpilda visas rindas. Ja bērni netiks vakcināti bērnu iestādē, jā aizpilda 01. un 02. rindas, bet 09.rindā „Piezīmes” jā norāda bāreņu un bez vecāku gādības palikušo bērnu skaits, kas tiks vakcināti ārpus bērnu iestādes - vakcinācijas iestādēs/ģimenes ārstu praksēs. Bērnu iestādes tabulā uzrādītais plānotais vakcināciju skaits nav atkārtoti jā uzrāda vakcinācijas iestādes/ģimenes ārsta prakses tabulā.

\*\*\* aile jā aizpilda vakcinācijas iestādēm/ģimenes ārstu praksēm, kas 2011.gadā veica valsts apmaksāto bērnu vakcināciju pret ērcu encefalītu. Vakcīnas atlikums obligāti jā norāda pēc statusa uz 01.01.2012.

Par vakcināciju atbildīgās personas \_\_\_\_\_ (amats)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_ (paraksts)

Lucenko 67081504

[Irina.lucenko@spkc.gov.lv](mailto:Irina.lucenko@spkc.gov.lv)