

FORMULÁŘ PRO VYKAZOVÁNÍ POTŘEBNÝCH ÚDAJŮ DO CLEARINGOVÉHO CENTRA AVENIER

(pravidelné očkování hrazené z v.z.p., **netýká se nepovinného, zvláštního a mimořádného očkování, které není hrazené z v.z.p.**)

Údaje o poskytovateli zdravotních služeb

1-Název / jméno

2-IČP

(Identifikační číslo pracoviště)

Sledované období

4-Začátek sledovaného období

den	měsíc	rok
0	1	0
7	2	0
2	2	2

5-Konec sledovaného období

den	měsíc	rok
3	1	1
2	2	0
2	2	2

3-IČO

Údaje o očkovacích látkách (OL)

Název OL

Kód SÚKL OL

6-Počet OL v lednici
ke dni 31. 12. 2022

7-Počet OL
znehodnocených*

ADACEL

0 2 1 1 8 1 4

ADACEL POLIO

0 2 4 4 2 4 2

BCG 10 ANTI-TUBER VACCINE

9 9 9 9 9 1 1

BOOSTRIX

0 1 2 0 1 0 2

BOOSTRIX POLIO

0 1 2 0 1 1 2

ENGRIX-B 10 MCG

0 1 0 3 0 7 0

ENGRIX-B 20 MCG (Pouze očkování dětí 16-18 let)

0 1 0 3 0 7 3

FENDRIX

0 0 2 8 3 9 9

HEXACIMA

0 1 9 4 1 9 1

HIBERIX

0 0 5 4 2 2 7

IMOVAX POLIO

0 1 0 0 2 2 4

INFARIX

0 0 3 2 8 6 5

INFARIX HEXA

0 0 2 5 6 4 6

INFARIX HEXA (bez jehly)

0 0 2 5 6 4 2

M-M-RVAXPRO

0 0 2 6 1 5 1

PNEUMOVAX 23 (Pouze očkování pro domov důchodců)

0 2 3 6 3 8 9

PREVENAR 13 (Pouze očkování pro domov důchodců)

0 1 4 9 8 6 8

PRIORIX

0 0 5 7 5 2 1

TETAVAX

0 0 8 3 4 4 3

VACTETA

0 2 0 8 5 7 5

Datum

Podpis**

Otisk razítka**

Pokyny k vyplnění

1-3 Vyplňte název, IČP (Identifikační číslo pracoviště) a IČO poskytovatele zdr. služeb.

4-5 Sledovaným obdobím je 2. pololetí roku 2022 (1. 7. 2022 - 31. 12. 2022).

6 Napište počet kusů (dávek) OL, které jste měli v lednici k 31. 12. 2022.

7 Napište počet znehodnocených kusů příslušné OL v období od 1. 7. 2022 do 31. 12. 2022.

1 kus OL = 1 dávka OL / předplněná injekční stříkačka s OL

V případě dotazů kontaktujte Clearingové centrum Avenier na telefonu 545 123 123 nebo e-mailu stavzasob@avenier.cz.

Vyplněný formulář doručit nejpozději do 31. 1. 2023 do Clearingového centra Avenier:

a) odeslat na adresu: **Clearingové centrum Avenier**

b) na e-mail:

stavzasob@avenier.cz

Bidláky 837/20

639 00 Brno