Rozliczenie z preparatów szczepionkowych p/ WZW typu B 20 mg., pobranych z PSSE Zawiercie						
data szczepienia	podana dawka (I, II, III)	wskazanie do szczepień	stan magazynowy z poprzedniego kwartału	Ilość pobranych preparatów w …. kwartale	Ilość zużytej szczepionki w …. kwartale	stan magazynowy na koniec …. kwartału