



NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO SPLITSKO-DALMATINSKE ŽUPANIJE  
SLUŽBA ZA EPIDEMIOLOGIJU ZARAZNIH BOLESTI  
Odjel za nadzor nad obveznim cijepljenjem  
Vukovarska 46, SPLIT  
Telefon: 401 151; 401 178

## IZVJEŠĆE O PROVEDENOM CIJEPLJENJU PROTIV *TETANUSA*

ZA \_\_\_\_\_ GODINU

	Broj CIJEPLJENIH	Broj PREDVIĐENIH za cijepljenje	NIJE CIJEPLJENO			OBUHVAT %
			Zbog kontraindikacije	Drugi razlog: ODBILI uz POTPIS	Ukupno necijepljeno	
<b>TETANUS (60 god.)</b>						

PLAN ZA \_\_\_\_\_ GODINU

<b>TETANUS (60 god.)</b>	Broj OSOBA

Ime i prezime liječnika: \_\_\_\_\_

Adresa i telefon: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis i pečat liječnika: