

Отчет о выполненных прививках*

на _____ 20__ с нарастающим итогом

(наименование медицинской организации, или муниципального образования)

Контингенты	Численность сотрудников	Гам-Ковид-Вак		ЭпиВакКорона		КовиВАК		Спутник лайт вакцинация	Ревакцинац ия RV
		V1	V2	V1	V2	V1	V2		
Работники медицинских организаций									
Работники образовательных организаций									
Работники организаций социального обслуживания									
Лица, проживающие в организациях социального обслуживания									
Работники многофункциональных центров, транспорта и транспортной инфраструктуры, коммунальной сферы и сферы предоставления услуг, сотрудники правоохранительных органов, государственные гражданские и муниципальные служащие									
Лица, работающие вахтовым методом									
Лица с хроническими заболеваниями									
Лица, подлежащие призыву на военную службу									
Лица в возрасте 60 лет и старше									
Трудовые мигранты									
ИТОГО									

*Предоставляется:

медицинскими организациями в Департамент здравоохранения ХМАО - Югры
Муниципальными оперативными штабами в секретариат РОШ