

板橋區全國公費PCV預防注射 113 年____月報表(請於隔月5日交回)

報表起迄： 113年____月____日~____月____日

* 院所(必填):

院所十碼章:

隔 月 初 繳 交	13PCV(13價肺鏈)	批號不同分 開填	上月 餘量	113年____月(診所)			衛生所審核(NIIS)	
				撥入量	施打量	結存量	上傳接種名 單數	疫苗消耗數
		-CDC						
		-CDC						
		-CDC						
		-CDC						
*交報表當天請確定接種資料已完成匯入NISS系統								

回報人(必填):

聯絡電話(必填):

板橋區衛生所承辦 TEL:22586606-331顏護理師 FAX:22574457 mail:ai9319@ntpc.gov.tw