**З А Я В К А**

 **ЗА ВАКСИНИ СРЕЩУ COVID-19**

**от ВИП/ АИППМП Д-р** ………..…….………..…….………..…….………..……………………

 **гр. / с.**………………………….………………**Тел/**………………..…….…………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИД ВАКСИНА** | **БРОЙ ФЛАКОНИ** |
| **Comirnaty за първа и втора доза** |  |
| **Comirnaty Original/Omicron BA.1** |  |
| **Comirnaty Original/Omicron BA.4-5** |  |
|  **Spikevax за първа и втора доза** |  |
|  **Spikevax Bivalent Original/Omicron BA.1**  |  |
|  **Janssen** |  |
| **Други** |  |

**Изготвил** : .........................................................................................................................

 *( име , длъжност и подпис )*

Дата………………………