

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	<b>MZ-58</b> <b>Roczne sprawozdanie</b> <b>o zachorowaniach</b> <b>na wybrane choroby zakaźne</b> <b>według stanu zaszczepienia, płci,</b> <b>wieku oraz miejsca zamieszkania</b>	Adresat:
Numer identyfikacyjny - REGON:		<b>Przekazać w terminie składania</b> <b>sprawozdań zgodnie z Pbssp 2020</b>
Jednostka chorobowa:		

**Dział 1. Liczba zachorowań według wieku, stanu zaszczepienia i płci**

Wiek (ukończone lata)	Nieszczepieni		Zaszczepieni – liczba dawek				Brak danych o szczepieniu		Ogółem (rubryki 1-8)
			jedna dawka		dwie dawki lub więcej				
	mężczyźni	kobiety	mężczyźni	kobiety	mężczyźni	kobiety	mężczyźni	kobiety	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ogółem (wiersze 02-24)	01								
0	02								
1	03								
2	04								
3	05								
4	06								
5	07								
6	08								
7	09								
8	10								
9	11								
10 - 14	12								
15 - 19	13								
20 - 24	14								
25 - 29	15								
30 - 34	16								
35 - 39	17								
40 - 44	18								
45 - 49	19								
50 - 54	20								
55 - 59	21								
60 - 64	22								
65 - 74	23								
75 i więcej	24								

**Obowiązuje zgodność danych:** wiersze 01-24, suma rubryk 1, 3, 5, 7 = MZ-57, dział 1, wiersze 01-24, suma rubryk 1, 4; wiersze 01-24, suma rubryk 2, 4, 6, 8 = MZ-57, dział 1, wiersze 01-24, suma rubryk 2, 5. **Uwaga:** Jako szczepione wykazuje się wyłącznie osoby zaszczepione przeciw danej chorobie przed zachorowaniem na tę chorobę (bez względu na rodzaj szczepionki).

**Dział 2. Liczba zachorowań według miejsca zamieszkania, stanu zaszczepienia i płci**

Miejsce zamieszkania		Nieszczepieni		Zaszczepieni – liczba dawek				Brak danych o szczepieniu		Ogółem (rubryki 1-8)
				jedna dawka		dwie dawki lub więcej		mężczyźni	kobiety	
		mężczyźni	kobiety	mężczyźni	kobiety	mężczyźni	kobiety			mężczyźni
0		1	2	3	4	5	6	7	8	9
Ogółem (wiersze 2+7)		1								
Miasto z tego o liczbie ludności w tys.	razem (wiersze 3-6)	2								
	poniżej 20	3								
	20 - 49	4								
	50 - 99	5								
	100 i więcej	6								
Wieś		7								

**Obowiązuje zgodność danych:** rubryka 9, wiersze 1-7 = MZ-57, dział 2, rubryka 1, wiersze 1-7 (odpowiednio); wiersz 1, rubryki 1-9 = dział 1, wiersz 1, rubryki 1-9 (odpowiednio).

**Uwagi przekazującego dane:** .....

.....

.....

.....

.....

Wyjaśnienia dotyczące sprawozdania  
można uzyskać pod numerem telefonu:

Pieczętka imienna i podpis osoby  
działającej w imieniu sprawozdawcy\*:

.....  
(miejscowość i data)

\* Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej