

**KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ**  
**A**  
**FOGLALKOZÁSI-EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLAT (FESZ) ORVOSA**  
**ÁLTAL VÉGZETT VÉDŐOLTÁSOK BEJELENTÉSÉHEZ**

(A biológiai tényezők hatásának kitett munkavállalók egészségének védelméről szóló 61/1999. (XII. 1.) EüM rendelet /a továbbiakban: Rendelet/ alapján)

A Rendelet 13. § (7) bekezdése szerint a foglalkozás-egészségügyi szolgálat az általa végzett védőoltásokról évente, a **tárgyévet követő év január 5. napjáig** összefoglaló jelentést küld a népegészségügyi feladatkörében eljáró járási hivatalnak és a munkavédelmi hatóságoknak.

**1. Bejelentés dátuma:**

A bejelentő lap kitöltésének dátuma. A kódnégyzetekbe az év számát négy számjeggyel (pl. 2017), a hónapot két számjeggyel (pl. 03), és a napot két számjeggyel (pl. 05) kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**2. Adatszolgáltatás éve:**

A tárgyév számát négy számjeggyel kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**3. Megye (Bejelentő FESZ orvos székhelye alapján):**

A legördülő listából kell választani. *(Kitöltése kötelező!)*

**4. FESZ neve:**

A FESZ (cégjegyzékben/vállalkozói igazolványban szereplő) teljes nevét kell megadni, kivéve a gazdálkodási formát, amelynél a gazdálkodási formára utalás rövidített is lehet, pl. Kft. Bt., stb. *(Kitöltése kötelező!)*

**5. FESZ címe:**

A FESZ (cégjegyzékben/vállalkozói igazolványban) székhelyének pontos címét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**6. Bejelentő FESZ orvos neve:**

A bejelentő FESZ orvos (oltó orvos) személyi azonosító okmányában szereplő teljes nevét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**7. Bejelentő FESZ orvos pecsét száma:**

*Az orvosi pecsét szám megadása kötelező!*

**8. Bejelentő FESZ orvos elérhetősége:**

A bejelentő FESZ orvos (oltó orvos) elérhetőségét (telefonszám) kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**9. Bejelentő, adatszolgáltató személy e-mail címe:**

A kitöltés során a bejelentő, adatszolgáltató személy e-mail címét kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**10. Védőoltásban részesülők száma összesen:**

A védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. *(Kitöltése kötelező!)*

**11. Hastífusz védőoltás (darab):**

A hastífusz védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**12. Tetanusz védőoltás (darab):**

A tetanusz védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**13. Diftéria védőoltás (darab):**

A diftéria védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**14. Hepatitisz A védőoltás (darab):**

A hepatitisz „A” védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**15. Hepatitisz B védőoltás (darab):**

A hepatitisz „B” védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**16. Kullancs encefalitisz védőoltás (darab):**

A kullancs encefalitisz védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**17. Veszétség védőoltás (darab):**

A veszétség védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**18. Influenza védőoltás (darab):**

Az influenza védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**19. Meningitisz védőoltás (darab):**

A meningitisz védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt meg az adott védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**20. Egyéb védőoltás (darab):**

A fentiekben megnevezett védőoltásokon kívül, egyéb védőoltásban részesülő munkavállalók száma összesen. Amennyiben a tárgyévben nem történt egyéb védőoltás, úgy a „0”, azaz nulla értéket kell megadni. *(Kitöltése kötelező!)*

**21. Megjegyzés:**

A bejelentéshez kapcsolódó egyéb megjegyzések.