附件5

三亚市适龄女生HPV疫苗接种情况汇总表

接种单位： 填表人：

填表人联系电话： 填表日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **学校名称** | **目标接种人数** | **既往已接种人数** | **本年度接种免费疫苗人数** |
| **接种第1剂** | **接种第2剂** |
| **本月** | **累计** | **本月** | **累计** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |

备注：

1.目标接种人数为本年度拟接种HPV疫苗的适龄女生人数。

2.既往接种人数为项目开始前，既往有HPV疫苗自费接种史的女生。