

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej:	MZ-57 Roczne sprawozdanie o zachorowaniach na wybrane choroby zakaźne według płci, wieku, miejsca zamieszkania oraz ich sezonowości	Adresat:
Numer identyfikacyjny - REGON:		Przekazać w terminie składania sprawozdań zgodnie z Pbssp 2018
Jednostka chorobowa:		

Dział 1. Liczba zachorowań według wieku, miejsca zamieszkania i płci

Wiek (ukończone lata)		Miasto			Wieś			Ogółem (rubryki 3+6)
		mężczyźni	kobiety	razem (rubryki 1+2)	mężczyźni	kobiety	razem (rubryki 4+5)	
0		1	2	3	4	5	6	7
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 lat i więcej	24							

Obowiązuje zgodność danych: rubryka 7 wiersz 01 = MZ-56, sprawozdanie roczne, rubryka 6

Dział 2. Liczba zachorowań według miejsca zamieszkania

Miejsce zamieszkania		Liczba zachorowań	
0		1	
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 1, wiersz 1 = dział 1, rubryka 7, wiersz 01 = MZ-56, sprawozdanie roczne, rubryka 6
 rubryka 1, wiersz 2 = dział 1, rubryka 3, wiersz 01
 rubryka 1, wiersz 7 = dział 1, rubryka 6, wiersz 01

Dział 3. Sezonowy rozkład zachorowań

Miesiąc		Liczba zachorowań wg daty	
		zachorowania	rejestracji
0		1	2
Ogółem (wiersze 02-13)	01		
I	02		
II	03		
III	04		
IV	05		
V	06		
VI	07		
VII	08		
VIII	09		
IX	10		
X	11		
XI	12		
XII	13		

Obowiązuje zgodność danych:

rubryka 2, wiersz 01 = dział 1, rubryka 7, wiersz 01 =
 MZ-56, sprawozdanie roczne, rubryka 6
 rubryka 2, wiersze 02-13 =
 MZ-56, sprawozdania dwutygodniowe (odpowiednio), rubryka 6

Uwaga:

W rubryce 1 nie należy wykazywać zachorowań z roku wcześniejszego (z lat wcześniejszych) zarejestrowanych w roku sprawozdawczym, natomiast należy uwzględnić zachorowania z roku sprawozdawczego zarejestrowane w roku następnym - do chwili sporządzenia sprawozdania.

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