

полномочия М
наименование учреждения

КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Наименование детского учреждения (для организованных детей)

Взят на учёт 03.09.005
дата

1. Фамилия, имя, отчество Усанова Анастасия Сергеевна
 2. Дата рождения 31.08.1003 3. Домашний адрес: населённый пункт Красноярск
 улица Сургановская дом № 103 корпус квартира 24

1 Прививка против туберкулеза (БЦЖ)				2 Туберкулезные пробы			
Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись	Дата	Серия	Доза
3 года	03.09.005	9.5	ПР4546	<i>[Подпись]</i>			

3 Реакция Манту							
№ п/п	Дата	Возраст т	Серия	Доза	Результат	Подпись б	№ п/п
1	03.09.04	1г	КС4546	1 ТЕ	1 мм	<i>[Подпись]</i>	10
2	03.09.05	2г	КТ4123	2 ТЕ	2 мм	<i>[Подпись]</i>	11
3	03.09.06	3г	КТ4567	2 ТЕ	2 мм	<i>[Подпись]</i>	12
4	03.09.07	4г	КТ4555	2 ТЕ	2 мм	<i>[Подпись]</i>	13
5	03.09.08	5г	КТ4516	2 ТЕ	2 мм	<i>[Подпись]</i>	14
6	03.09.09	6г	ПР5504	2 ТЕ	2 мм	<i>[Подпись]</i>	15
7	03.09.10	7г	ПР5789	2 ТЕ	2 мм	<i>[Подпись]</i>	16
8	03.09.11	8г	СТ5544	2 ТЕ	2 мм	<i>[Подпись]</i>	17
9	03.09.12	9г	СТ4448	2 ТЕ	2 мм	<i>[Подпись]</i>	18

1.08

4 Прививки против полиомиелита		Ревакцинация (плановая)			Ревакцинация (туровая)		
Вид иммунизации	Дата	Возраст	Серия	Доза	Наименование препарата *	Общая (Г)	Местная
Вакцинация	01.11.03	15.01.04	03.04.04				
	3 мес	4,5 мес	6 мес				
	ПК 0404	ВКС047	МР0101				
	1 колпачок	1 колпачок	1 колпачок				
	0,02	0,02	0,02				
	0,02	0,02	0,02				

5 Прививки против дифтерии, коклюша, столбняка		Ревакцинация (плановая)			Ревакцинация (туровая)		
Вид иммунизации	Дата	Возраст	Серия	Доза	Наименование препарата *	Общая (Г)	Местная
Вакцинация	01.12.03	3 мес	МК 2464	0,5	АКС	0,02	0,02
	15.01.04	4,5 мес	МК 5624	0,5	АКС	0,02	0,02
	03.04.04	6 мес	ПТ 5306	0,5	АКС	0,02	0,02
Ревакцинация							

6 Прививки против паротита		Ревакцинация (плановая)			Ревакцинация (туровая)		
Вид иммунизации	Дата	Возраст	Серия	Доза	Наименование препарата *	Общая (Г)	Местная
Вакцинация	31.08.2004	1,2 мес	МК 2495	0,5	АКС	0,02	0,02
Ревакцинация							

*Препарат обозначить буквами: АКДС – адсорбированная, коклюшно – дифтерийно – столбнячная вакцина, АДС – адсорбированный дифтерийно – столбнячный анатоксин, АДС – М – анатоксин – адсорбированный дифтерийно – столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов, АД – адсорбированный дифтерийный анатоксин, АС – адсорбированный столбнячный анатоксин, К – коклюшная вакцина

7. Прививки против кори									
Вид иммунизации	Дата	Возраст	Серия	Доза	Реакция		Подпись		
					Общая (Т)	Местная			
Вакцинация	01.06.2004	12 мес.	NC 9436	0,5	отр.	отр.	<i>[Signature]</i>		
Ревакцинация									
8. Прививки против гепатита «В»									
Вид иммунизации	Дата	Возраст	Серия	Доза	Реакция		Подпись		
					Общая	Местная			
Вакцинация	01.06.2003	242.	NC 9456	0,5	отр.	отр.	<i>[Signature]</i>		
Вакцинация	01.10.2003	1 мес.	BC 9453	0,5	отр.	отр.	<i>[Signature]</i>		
Вакцинация	03.04.2004	6 мес.	IN 8674	0,5	отр.	отр.	<i>[Signature]</i>		
9. Прививки против краснухи									
Вид иммунизации	Дата	Возраст	Серия	Доза	Реакция		Подпись		
					Общая	Местная			
Вакцинация	01.08.2004	12 мес.	NC 9443	0,5	отр.	отр.	<i>[Signature]</i>		
10. Введение гаммаглобулина (по показаниям)									
Дата	Причина	Серия	Доза	Реакция	Подпись				

11 Прочие прививки		Дата введения в срок годности	Срок годности прививки	Исходная дата прививки	Срок годности прививки	Дата введения в срок годности	Срок годности прививки
Название	Коронаваксин	01.11.2003	3 мес	15.01.2004	4,5 мес	15.01.2004	4,5 мес
Дата	01.11.2003	15.01.2004	15.01.2004	15.01.2004	03.04.04	03.04.04	03.04.04
Возраст	2 мес	3 мес	4,5 мес	4,5 мес	6 мес	6 мес	6 мес
Серия	НК 0405	АС 0504	ЛН 0509	КС 9494	MP 0494	MP 0494	MP 0494
Доза	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Способ введения	в/м	в/м	в/м	в/м	в/м	в/м	в/м
Реакция	опр.	опр.	опр.	опр.	опр.	опр.	опр.
Подпись	Сидоров	Сидоров	Сидоров	Сидоров	Сидоров	Сидоров	Сидоров
Отводы от прививок							
Название прививки	Дата	Причина	Срок отвода	Подпись			