

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма № 063/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

наименование учреждения

КАРТА профилактических прививок

Взят на учет 19.01.2022

1. Фамилия, имя, отчество Иванова-Сидорова 2. Дата рождения 10.01.1992
3. Домашний адрес: населенный пункт Краснодар улица Ленина
дом 67 корпус 1 кв. 50
Отметка о перемене адреса _____

Прививки против туберкулеза

[illegible]

Прививки против полиомиелиита

Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
Вне	10.04.82	355						
45вне	04.05.82	573						
вне	10.07.82	586						

Прививки против дифтерии, коклюша, столбняка <*>

Вакцинация	Возраст	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						общая Т	местная	
Вне	10.04.82	095	144		ДКС	ср	ср	нет
45вне	04.05.82	095	167		ДКС	ср	ср	нет
вне	10.07.82	095	355		ДКС	ср	ср	нет
Ревакцинация								

Прививки против паротита

Возраст	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				общая Т	местная	
Вне	10.01.83	095	478	ср	ср	нет

Прививки против кори

Возраст	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				общая Т	местная	
Вне	10.01.83	095	231	ср	ср	нет

[illegible]