

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 2.05.2022

1. Фамилия, имя, отчество Михаил Викторович Алексеевич

2. Дата рождения 29.08.2002

3. Домашний адрес: населенный пункт 2-й русский переулок улица Колхозный переулок

дом 23 корпус — кв. 76

Отметка о перемене адреса _____

Прививки против туберкулеза

[illegible]

Прививки против полиомиелита

Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия	Возраст	Дата	Серия
3 мес V	29.11.22	662						
4,5 мес V ₁	12.01.23	662						
6 мес V ₂	1.03.23	664						

Прививки против дифтерии, коклюша, столбняка <*>

Вакцинация	Возраст	Дата	Доза	Серия	Наименование препарата	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
						общая Т	местная	
3 мес	29.11.22	0,5	298-8		АКДС	отр	отр	—
4,5 мес	12.01.23	0,5	294-8		АКДС	отр	отр	—
6 мес	1.03.23	0,5	34-20		АКДС	отр	отр	—
Ревакцинация								

Прививки против паротита

Возраст	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				общая Т	местная	
12 мес V ₁	29.08.23	0,5	120	отр	отр	—

Прививки против кори

Возраст	Дата	Доза	Серия	Реакция на прививку		Медицинский отвод (дата, причина)
				общая Т	местная	
12 мес V ₁	29.08.23	0,5	120	отр	отр	—

Прививки против других инфекций ВПВ Предоставляются бесплатно, включая:

[illegible]