|  |  |
| --- | --- |
| **Министерство здравоохранения Российской Федерации** | **Форма № 063/у** |
|  |  |
| наименование учреждения |  |

**КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК**

## Взят на учёт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование детского учреждения (для организованных детей)

##  дата

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Домашний адрес: населённый пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** |  **Прививка против туберкулеза (БЦЖ)** |  | **2** |  **Туберкулезные пробы** |
| Возраст | **Дата**  | **Доза**  | **Серия**  | **Результат** | **Подпись** |  | **Дата**  | **Результат**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** |  Реакция Манту |
| **№** **п/п** | **Дата** | **Возраст** | **Серия** | **Доза** | **Резуль-тат** | **Подпись** | **№** **п/п** | **Дата** | **Возраст** | **Серия** | **Доза** | **Резуль-тат** | **Подпись** |
| **1** |  |  |  |  |  |  | **10** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  | **11** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  | **12** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  | **13** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  | **14** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  | **15** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  | **16** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  | **17** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  | **18** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** |  **Прививки против полиомиелита** |
|  **Вид**  **иммунизации** | **Вакцинация** | **Ревакцинация (плановая)** | **Ревакцинация (туровая)** |
| **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **I** | **II** | **III** | **IV** |
|  **Дата** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Возраст** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Серия** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Доза**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Реакция** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Подпись**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **5** |  **Прививки против дифтерии, коклюша, столбняка** |
|  **Вид**  **иммунизации** | **Дата**  | **Возраст**  | **Серия**  | **Доза**  | **Наименование препарата \*** | **Реакция**  | **Подпись** |
| **Общая (Т)** | **Местная**  |
| **Вакци-нация** | **I** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ревакци-нация** | **I** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  Прививки против паротита |
|  **Вид**  **иммунизации** | **Дата**  | **Возраст**  | **Серия**  | **Доза**  | **Реакция**  | **Подпись** |
| **Общая (Т)** | **Местная**  |
|  **Вакцинация** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **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** |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Ревакцинация** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  **Прививки против гепатита «В»** |
|  **Вид иммунизации** | **Дата**  | **Возраст**  | **Серия**  | **Доза**  | **Реакция**  | **Подпись** |
| **Общая**  | **Местная**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  **Прививки против краснухи** |
|  **Вид иммунизации** | **Дата**  | **Возраст**  | **Серия**  | **Доза**  | **Реакция**  | **Подпись** |
| **Общая**  | **Местная**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  **Введение гаммаглобулина (по показаниям)** |
| **Дата**  | **Причина**  | **Серия**  | **Доза**  | **Реакция** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **11** |  **Прочие прививки** |
|  **Название**  |  |  |  |  |  |  |
|  **Дата**  |  |  |  |  |  |  |
|  **Возраст**  |  |  |  |  |  |  |
|  **Серия**  |  |  |  |  |  |  |
|  **Доза**  |  |  |  |  |  |  |
|  **Способ введения** |  |  |  |  |  |  |
|  **Реакция**  |  |  |  |  |  |  |
|  **Подпись**  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  **Отводы от прививок** |
| **Название прививки** | **Дата** | **Причина**  | **Срок отвода** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |