|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |
|  | |  |  | | |  |  |