

Медицинская документация  
Учреждения Медицинского Российского центра  
формы №1 №6/94,  
№250 от 17.09.94 г.

Федеральный закон "О профессиональной  
подготовке врачей" от 17.09.94. №157-ФЗ

1. Сертификат профилактических прививок  
является единственным документом для детей и  
взрослых, в котором регистрируются  
профилактические прививки граждан.

2. Сведения о проведенных прививках вносятся  
в сертификат медицинскими работниками  
учреждений здравоохранения на основании  
документации длительного хранения.  
Внесенные в сертификат данные заверяются  
подписью врача и печатью учреждения.

3. Сертификат профилактических прививок  
подлежит хранению у лиц, получивших  
прививки, и предъявляется в случае  
продолжения иммунизации для внесения в  
него соответствующих данных.

## СЕРТИФИКАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Челябинская область

Город *Южноуральск*

Район

Фамилия *Степуров*

Имя *Андрей*

Отчество *Александрович*

Дата рождения *19 июня 2008 год*

Дата выдачи сертификата *12.01.2010г.*

Наименование и печать учреждения, выдавшего сертификат

Муниципальное учреждение здравоохранения

«Южноуральская центральная городская больница»

457040, Челябинская область,

г. Южноуральск, ул. Строителей, 21, 4-32-01

ОКПО 01950318

Перенесенные инфекционные заболевания (кроме гриппа и ОРВИ)

Буквально	Дата заболевания с ____ по ____	Наименование лечебно- профилактического учреждения	Ф.И.О. врача, подпись, печать учреждения

2

Необычные реакции и осложнения на прививки

Дата возникновения реакции и осложнения	Вид прививки, наименование препарата	Характер реакции	Ф.И.О. врача, подпись, печать учреждения

3



### Введение иммуноглобулинов, сывороток

Кратность прививки	Наименование препарата	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать

14

### Серологические исследования с целью определения напряженности иммунитета к инфекционным заболеваниям

Дата проведения исследования	Повод обследования (плановое, эпид. показание)	Наименование инфекции	Наименование серологической реакции	Результат исследования	Фамилия вакциниатора, подпись, печать учреждения

15



### Прививки против краснухи

Дата	Название препарата, страна и завод изготовитель	Доза (мкг)	Серия, контр. №	Место проведения, город, № больницы	Характер реакции, осложнения	Фамилия вакцинируемого, подпись, печать учреждения
27.04.10		0,5	005.119017	г. ет. н.р.		С.
22.10.14		0,5	с.к. 154	Ф/с 18		Ф.и.

10

### Прививки против клещевого энцефалита

Дата	Название препарата, страна и завод изготовитель	Доза (мкг)	Серия, контр. №	Место проведения, город, № больницы	Характер реакции, осложнения	Фамилия вакцинируемого, подпись, печать учреждения
V <sub>1</sub> 14.03.13г.	Вакцина клещев. энцеф.-т.	0,5	с 700	Ф/с 18	нет	Ф.и.
V <sub>2</sub> 09.04.13	Вакцина клещев. энцеф.-т.	0,5	с 708	Ф/с 18	нет	Ф.и.
R <sub>1</sub> 22.05.14г.	Вакцина клещев. энцеф.-т.	0,5	с 782	Ф/с 18	нет	Ф.и.
20.04.17	с.к. 154	0,25	099			
27.04.21		0,5	с 310			
28.05.24г.		0,5	с 448	к.л.с. 7	нет	Ф.и.



### Прививки против гриппа

Дата	Название препарата, страна и завод изготовитель	Доза (мкг)	Серия, контр. №	Место проведения, город, № больницы	Характер реакции, осложнения	Фамилия вакциниатора, подпись, печать учреждения

12

### Прочие прививки

Дата	Название препарата, страна и завод изготовитель	Доза (мкг)	Серия, контр. №	Место проведения, город, № больницы	Характер реакции, осложнения	Фамилия вакциниатора, подпись, печать учреждения
26.09 12г.	Жиберикс	0,5	HN1BC-488H	№ 118		

13





### Прививки против дифтерии, коклюша, столбняка

Дата	Название препарата, страна и завод изготовитель	Доза (мкг)	Серия, контр. №	Место проведения, город, № больницы	Характер реакции, осложнения	Фамилия вакцинируемого, подпись, печать учреждения
16.07.09	АКДС-ген. В	0,5	9-09	дет. пол.		Сн
13.10.09	Бубо-Кок	0,5	037-0309	дет. пол.		Сн
02.03.10	АКДС	0,5	80-3	дет. пол.		Сн
23.08.14	АКДС	0,5	128-14	дет. пол.		Сн
02.11.16	крем	0,5	17-172			Сн
16.06.21	АДС-м	0,5	17 д 5	дет. пол.		Сн

### Прививки против кори

Дата	Название препарата, страна и завод изготовитель	Доза (мкг)	Серия, контр. №	Место проведения, город, № больницы	Характер реакции, осложнения	Фамилия вакцинируемого, подпись, печать учреждения
27.04.10		0,5	00926	дет. пол.		Сн
22.10.14		0,5	1100601	дет. пол.		Сн

### Прививки против эпидемического паротита

Дата	Название препарата, страна и завод изготовитель	Доза (мкг)	Серия, контр. №	Место проведения, город, № больницы	Характер реакции, осложнения	Фамилия вакцинируемого, подпись, печать учреждения
27.04.10		0,5	00926	дет. пол.		Сн
22.10.14		0,5	1100601	дет. пол.		Сн