

Медицинская
документация
№ 1564-93

УТВЕРЖДЕНА
Министерством
здравоохранения
Российской Федерации
от 17.09.93 №220

Фамилия	Самойлова
Имя	Олега
Отчество	Александровна
Дата рождения	20.04.2003
Домашний адрес	г. Ставрополь пр. Советск. 1/12
Дата выдачи	

Группа крови	Резус - фактор

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«МИНЕРАЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»
ПОЛИКЛИНИКА
г. Минеральные Воды, ул. Горская, 76
тел. 8 (87922) 6-78-78

РЕАКЦИЯ МАНТУ

Дата проведения	Возраст	Разведение	Доза, серия	Дата прививки	Результат	Подпись, печать
25.03.15		ЗМБ			отриц	nl
16.10.16		ЗМБ			отриц	nl
21.4.17		ЗМБ			отриц	nl
29.10.18		ЗМБ			отриц	nl
7.05.19		ЗМБ			отриц	nl
25.02.14		ЗМБ			отриц	nl
21.12.15		ЗМБ			отриц	nl
18.11.16		ЗМБ			отриц	nl
13.10.17		ЗМБ			отриц	nl
10.10.18		ЗМБ			отриц	nl
13.04.19		ЗМБ			отриц	nl
10.09.20		ЗМБ			отриц	nl



ПРИВИВКИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА

Кратность прививки	Наименование препарата	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
Вакцинация	1 введение	наслед	25/12/03	0,5	668	nl
	2 введение	В-119	906/04	0,5	668	nl
	3 введение		25/07/04	0,5	453	nl
Ревакцинация	4 введение		31/02/05	0,5	684	nl
	5 введение		31/03/05	0,5	684	nl
	6 введение	13	13/09/14	0,5	684	nl
	7 введение					
	8 введение					
	9 введение					

ПЕРЕНЕСЕННЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Наименование болезни	Дата возникновения число, месяц, год	Подпись, печать