

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О "СЕРТИФИКАТЕ  
О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ"**

1. Сертификат о профилактических прививках выдается родильным домом или прививочным кабинетом детской, взрослой поликлиники, медсанчасти, здравпунктом.

2. Запись о проведенной прививке вносится в момент проведения прививки и скрепляется подписью vaccinатора и печатью учреждения, в котором проводилась вакцинация.

3. Поправка или неполное заполнение любой части сертификата могут повлечь недействительность его.

4. Сертификат предъявляется при поступлении в детское и образовательное учреждение, оформлении на работу, призыве в армию, при посещении врача поликлиники, при госпитализации и в случае травмы.

5. Сведения о медицинских противопоказаниях или других причинах отсутствия профилактических прививок указываются в медицинских документах амбулаторного больного (истории развития ребенка).

6. Сертификат о профилактических прививках является важным документом и хранится его владельцем пожизненно.



**СЕРТИФИКАТ**

**о профилактических прививках**

Фамилия Каневский

Имя Григорий

Отчество Максимович

Дата рождения 18.06.96

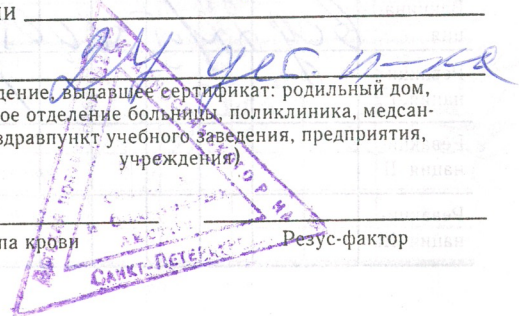
Домашний адрес Ветер 118/1-168

Дата выдачи 24.06.96

(учреждение, выдавшее сертификат: родильный дом, родильное отделение больницы, поликлиника, медсанчасть, здравпункт учебного заведения, предприятия, учреждения)

Группа крови

Резус-фактор



# ПРИВИВКИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА

Кратность прививки	Наименование препарата, АКДС, АКДС-М, АДС, АДС-М, АД-М, АС	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
Вакцинация	I введение	4/11/86	05	137	85	2
	II введение	8/7/87	05	137	85	
	III введение	12/10/88	05	525	3	
Ревакцинация	IV введение	26/10/89	05	140	840	7
	V введение	30/10/93	03	6,5	5944	
	VI введение					
	VII введение					
	VIII введение					
	IX введение					
	X введение					

Отмечается введение столбнячного анатоксина (АС) как при плановой иммунизации, так и при экстренной профилактике, в т.ч. в сочетании с противодифтерийными препаратами (с отметкой - "по травме")

Вносятся прививки против дифтерии по эпидпоказаниям и серонегативным.

# ПРИВИВКИ ПРОТИВ АНАЭРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПОДРОСТКАМ И ВЗРОСЛЫМ

Кратность прививки	Наименование препарата: секстаанатоксин, пентаанатоксин, тетраанатоксин, трианатоксин	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
I введение						
II введение						
III введение						

## ПРИВИВКИ ПРОТИВ КОРИ + паротита

Кратность прививки	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
Вакцинация	6/10/88	05	105	9,2	240
Ревакцинация	18/10/92	05	105	12	444

Отмечается также повторная ревакцинация серонегативных.

## ПРИВИВКИ ПРОТИВ ГРИППА

Кратность прививки	Наименование препарата	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
I введение	Вакцинация	18/10/88	05	105	9,2	240
II введение	Вакцинация	18/10/92	05	105	12	444
III введение	Вакцинация	18/10/92	05	105	12	444



ПРИВИВКИ ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,  
ЭНДЕМИЧНЫХ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ТЕРРИТОРИИ  
(ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ И ИР.)

Кратность прививки	Наименование препарата	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
V <sub>1</sub>	13/ХХХ	05	10	22	35	А2
V <sub>2</sub>	17/ХХХ	05	10	23	60	А2
V <sub>1</sub>	22/ХХХ	05	10	22	30	А2

ПРИВИВКИ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

Кратность прививки	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать
Вакцинация					

ВВЕДЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СЫВОРОТОК

Наименование препарата	Возраст	Дата	Доза	Серия	Подпись, печать

СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАПРЯЖЕННОСТИ ИММУНИТЕТА К  
ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

Дата проведения исследования	Повод обследования (плановое, эпид. показ.)	Наименование инфекции	Наименование серологической реакции	Результат исследования (титр)	Подпись, печать

НЕОБЫЧНЫЕ РЕАКЦИИ  
И ОСЛОЖНЕНИЯ НА ПРИВИВКИ

Дата возникновения реакции, осложнения	Вид прививки, наименование препарата	Характер реакции	Подпись, печать

НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
