|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖЕНО Наказ МОЗ України10.01.2006 №1 |
| Назва міністерства, іншого центрального органу виконавчої влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління якого перебуває заклад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Найменування та місцезнаходження (повна поштова адреса) закладу, відповідальні особи якого заповнили журнал обліку профілактичних щеплень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | **МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ**Форма первинної облікової документації№ 064/о**ЗАТВЕРДЖЕНО**Наказ МОЗ України

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 6 | № | 1 |  |  |

 |
| Ідентифікаційний код ЄДРПОУ |

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

 |
| **Ж У Р Н А Л****обліку профілактичних щеплень**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Почато |  |  |  |  |  |  |  Закінчено |  |  |  |  |  |  |

 (число, місяць, рік) (число, місяць, рік) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Но-мер****з/п** | **Прізвище, ім’я,****по батькові** | **Рік народ-****ження** | **Місце проживання** |  **Місце****роботи або****навчання**  | **Назва****препарату****(вакцина, анатоксин тощо)** | **Вакцинація чи****ревакцинація (зазначити,** **яка)** | **Методика****щеплень****(підшкірно,****внутрішньо-м’язово****та інші)** | **Щеплення** | **Реакція:****місцева,****загальна,****після якого****щеплення** | **Примітка** |
| **дата** | **доза** | **серія** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Начальник Центру**

**медичної статистики**

**МОЗ України М.В. Голубчиков**