

**ПРОФИЛАКТИК
ЭМЛЭШЛЭР
ПАСПОРТИ**

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирлиги
Министерство здравоохранения
Республики Узбекистан

**ПРОФИЛАКТИК ЭМЛАШЛАР
ПАСПОРТИ**

**ПРОФИЛАКТИК
ПАСПОРТ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
ЭМПИВОВАК
PASPORTI**

"ПРОФИЛАКТИК ЭМЛАШЛАР ПАСПОРТИ"
ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИНING ХАР БИР
ФУҚАРОСИГА ТУГИЛГАНДА ЯШАШ ЖОЙИДАГИ
ДАВОЛАНИ - ПРОФИЛАКТИКА МУАССАСАЛАРИ
ТОМОНИДАН БЕРИЛАДИ (ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИ-
КАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИНИНГ
1999 ЙИЛ 09.07.ДАГИ 441-СОҢЛИ БУЙРУГИ БИЛАН
ТАСДИҚЛАНГАН "БОЛАЛАР ВА ЎСМИРЛАР
ШАХСИЙ ДАФТАРЧАСИ"ТА ҚЎШИМЧА)

PROFILAKTIK

"ПАСПОРТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК"
ВЫДАЕТСЯ ВСЕМ ГРАЖДНАМ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ ПО
МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА (ДОПОЛНЯЕТ "ЛИЧНУЮ
МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ",
УТВЕРЖДЕННУЮ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ЗА № 441 от 09.07.1999г).

2009 йил 9 февралда Ўзбекистон
Республикаси Бош Давлат
санитария ваъчи томонидан тасдиқланган
№ 0239-07 соғли СанҚ ва Мга киритилган.

Внесен в СанП и Н № 0239-07, утвержденный
Главным Государственным санитарным
врачом Республики Узбекистан
9 февраля 2009 г.

Ўзбекистон Республикаси фуқароси ҳақидаги маълумотлар
Сведения о гражданине Республики Узбекистан

Фамилияси _____
 Фамилия _____
 Исми _____
 Имя _____
 Отасининг исми _____
 Отчество _____
 Жинси _____ Тўғилган йили, куни, оyi _____
 Пол _____ Дата рождения _____
 Яшаш _____
 манзилгоҳи _____
 Домашний адрес _____

	Болалик Ребенка	Отасиники Отца	Онасиники Матери
Кон гуруҳи Группа крови			
Резус фактори Резус фактор			

Профилактик эмлашлар паспортини берган тиббиёт
муассасининг манзилгоҳи: (адрес ЛПУ, выдавшего паспорт проф
прививок:)

Вилоят _____
 Область _____
 Шаҳар _____
 Город _____
 Туман _____
 Район _____

Муассаса бошлиғи
 Руководитель учреждения _____

М.Ў. _____ (имзо) (подпись)
 М.П. _____ “ _____ ” _____ 20 _____ йил
 _____ год

II. Профилактик эмлашлар календари
 Календарь профилактических прививок

Ёш / Возраст	Эмлашлар номи/Наименование прививок
1-чи кун 1 сутки	ВГВ-1
2-5 куни 2-5 день	ОПВ-0, БЦЖ-1
2 ой 2 месяца	АКДС-1, ВГВ-2 +ХИБ-1, ОПВ-1
3 ой 3 месяца	АКДС-2, ВГВ-3 +ХИБ-2, ОПВ-2
4ой 4 месяца	АКДС-3, ВГВ-4 +ХИБ-3, ОПВ-3
12 ой 12 месяцев	КПК-1
16 ой 16 месяцев	АКДС-4, ОПВ-4
6 ёш 6 лет	КПК-2
7 ёш (1 синф) 7 лет (1 класс)	АДС-М-5, ОПВ-5, БЦЖ-2
14-15 ёш (8 синф) 14-15 лет (8 класс)	БЦЖ-3
16 ёш 16 лет	АДС-М-6

Изоҳ:
 Примечания:
 ВГВ-вирусли гепатит В га қарши (против вирусного гепатита В)
 ОПВ-Ғтқир шолга қарши (против полиомиелита)
 БЦЖ-туберкулез (сил)га қарши (против туберкулеза)
 ХИБ-геофилос инфлюенция типа В
 АКДС- дифтерия, кўқ йўтал ва коқшолга қарши (против дифтерии, коклюша и столбняк)
 АДСМ-дифтерия ва коқшолга қарши (против дифтерии и коклюша)
 КПК- қизамиқ, тепки ва қизилчага қарши (против кори, паротита и краснухи)

**III. Профилактик эмлаш ўтказилган саналар:
Даты профилактических прививок**

Туберкулезга қарши Против туберкулеза						Манту натижалари Результаты реакции Манту	
Сана Дата	Вакцина номи Вакцина	Серия Серия	Сақлаш муддати Срок годности	Доза Доза	Имзо муҳр Подпись печать	Туберкулез серияси Серия туберкулеза	Имзо муҳр Подпись печать

**Дифтерия, кўк йўтал ва қокшолга қарши
Против дифтерии, коклюша и столбняка**

Сана Дата	Вакцина номи Вакцина	Серия Серия	Сақлаш муддати Срок годности	Доза Доза	Имзо муҳр Подпись печать

**Шолга қарши режала ва миллий эмлаш
Против полиомелита**

(плановые и в дни национальной иммунизации)

Сана Дата	Вакцина номи Вакцина	Серия Серия	Сақлаш муддати Срок годности	Доза Доза	Имзо муҳр Подпись печать

**Вирусли гепатит Вга қарши
Против вирусного гепатита В**

Сана Дата	Вакцина номи Вакцина	Серия Серия	Сақлаш муддати Срок годности	Доза Доза	Имзо муҳр Подпись печать

**Қизамиққа, қизилча ва тепки қарши
Вакцинация против кори, краснухи и эпидпаротита**

Сана Дата	Вакцина номи Вакцина	Серия Серия	Сақлаш муддати Срок годности	Доза Доза	Имзо муҳр Подпись печать

**IV. Эпидкўрсатма бўйича эмланганлиги ҳақида
маълумотлар**

**Сведения о профилактических прививках по
эпидпоказаниям**

Сана Дата	Вакцина номи Вакцина	Серия Серия	Сақлаш муддати Срок годности	Доза Доза	Имзо муҳр Подпись печать

Сана Дата	Вакцина ном Вакцина	Серия Серия	Сақлаш муддати Срок годности	Доза Доза	Имзо муҳр Подпись печать

PROFILAKTIK
EMLASHLAR
PASPORT

V. Ота-онаси ҳақида маълумотлар: Сведения о родителях:

Отаси: Фамилияси _____

Отец: Фамилия _____

Исми _____

Имя _____

Отасининг исми _____

Отчество _____

Туғилган йили _____

Дата рождения _____

Миллати _____

Национальность _____

Иш жойи _____

Место работы _____

Онаси: Фамилияси _____

Мать: Фамилия _____

Исми _____

Имя _____

Отасининг исми _____

Отчество _____

Туғилган йили _____

Дата рождения _____

Миллати _____

Национальность _____

Иш жойи _____

Место работы _____

VI. Бошқа тиббиёт муассасасига ўтказилганлиги тўғрисида
маълумотлар:

Сведения о переводе в другие лечебно-профилактические учреждения:

Хисобга олинган ва чиқарилган сана Дата взятия и снятия с учета	Тиббиёт муассаса- сининг номи (муҳр) Названия лечебно- профилактического учреждения(печать)	Шифокор Ф.И.Ш Ф.И.О Врача	Имзо Подпись

VII. Тугма наслдан-наслга ўтувчи (аллергик)
касалликлар ҳамда юқумли касалликлар билан
касаланганлиги ҳақида маълумот(йил)

Сведения о перенесенных врожденных, наследственных
и инфекционных заболеваниях (год)

Касаланган сана Дата заболевания	Мурожаат қилинган Обращения к врачу	Ётқизилган сана Дата госпитали- зации	Таъхис Диагноз	Имзо муҳр Подпись печать

Правила пользования паспортом профилактических прививок:

- 1 Паспорт профилактических прививок является документом для граждан Республики Узбекистан и специалистам здравоохранения при перемещении места жительства и в случае госпитализации в стационар.
- 2 Паспорт профилактических прививок выдается лечебно-профилактическими учреждениями.
- 3 Сведения о проведенных прививках в паспорт вносятся медицинскими работниками лечебно-профилактических учреждений (семейные, детские поликлиники, медсанчасти, здравпункты, СВП, КВП, ФАП). Внесенные в паспорт данные заверяются подписью и печатью врача.
- 4 Паспорт профилактических прививок защищен от подделок, пронумерован, является документом для медицинских сертификатов.
- 5 Данные, занесенные в паспорт соответствуют записям в медицинской карте (63,112). При утере паспорта профилактических прививок выдается дубликат на основании имеющихся документов в ЛПУ.
6. Запрещается подделка данных о профилактических прививках, введение ложных сведений и изменение записей в паспорте.

Ўзбекистон Республикасининг 2001.05.04. 00741-сонда патентига кўра муаллифлик мулк Метрология ва КТМ илмий-техшириш Марказига тегишли бўлиб, Ўзбекистон Республикаси конунлари билан муҳофаза қилинади.

В соответствии с патентом Республики Узбекистан за №00741 от 05.04.2001 года авторские права принадлежат исключительно НИЦ Метрологии и ХЧВ, охраняется законодательством Республики Узбекистан.

ООО "O'ZDAVMA TBUOTLITG"
Ташкент-129, ул. Навои, 30

Отпечатано в типографии ЧП "Ахмедова Г. А."
г. Ташкент, ул. Мавероуннахр, 13
зак. № 63, тираж 50 000