

IMUNIZACIJA PROTIV TUBERKULOZE

BSG			
Datum	Vrsta, serija, proizvođač	količina	uspjeh

POSTVAKCINALNE REAKCIJE

HBV I DOZA -
 I DOZA -
 II DOZA -

KONTRAINDIKACIJE

DIJAGNOZA	privremena	trajna

Opština: CENTAR

Zdravstvena organizacija:

PEDIJATRIJA

Cjepni centar:

VRAZOVA

Broj kartona

KARTON VAKCINACIJE

Lični podaci:

Prezime: Ime

Očevo ime: Datum i mjesto rođenja

Mjesto i adresa stanovanja

Promjena mjesta i adresa stanovanja

1.

2.

3.

Drugi važni podaci:

Lična anamneza (bolesti koje je prebolio-la):

PERTUSSIS	god	HEPATITIS vir. A	god
MORBILLI	god	HEPATITIS vir. B	god
DIPHTERIA	god	MORBUS RHEUMAT.	god
RUBEOLA	god	TBC	god

Alergije

DIPHTERIA, TETANUS, PERTUSSIS (DI-TE-PER)

Broj doza	Vrsta, broj serije i proizvođač vakcine	Datum	Količina u ml.	Uspjeh-neuspjeh i razlog neizvrs. vakcin.
I. doza				
II. doza				
III. doza				
I. revakcinacija				
II. revakcinacija				

DIPHTERIA, TETANUS (DI-TE)

I. doza				
II. doza				
I. revakcinacija				
II. revakcinacija				

TETANUS (TE) - AIR!

I. doza				
II. doza				
Revakcinacija				

POLIOMYELITIS (Dječija paraliza)

I. doza				
II. doza				
III. doza				
I. revakcinacija				
II. revakcinacija				
III. revakcinacija				
IV. revakcinacija				

MORBILLI, RUBEOLA, PAROTITIS EPIDEMICA

MRP - V.				
M - V.				
M - R				
R - P.				

OSTALE IMUNIZACIJE I IMUNOPROFILAKSE

VRSTE	Datum	Količina u ml.	Broj serije i proizvođač