

Unitatea sanitară
 (denumirea, adresa, telefonul, fax)

FIȘA DE VACCINĂRI¹⁾

¹⁾Însoțește avizul epidemiologic la înscrierea preșcolărilor și elevilor în unitatea de învățământ.

Numele și prenumele:

Sexul: Vârsta: ani

Adresa.....
 (strada nr. , orașul, județul/sectorul)

Instituția la care dorește să se înscrie (școala, liceul, grădinița, creșa):

Numele și prenumele părintelui:

Telefoanele de contact ale părintelui:

Vaccinări

- numărul carnetului de vaccinări al copilului

a) vaccinări conform Programului Național de Vaccinare

* hepatita B	--/ /--	--/ /--	--/ /--	--/ /--
BCG	--/ /--			
* DTP	--/ /--	--/ /--	--/ /--	
	--/ /--	--/ /--	--/ /--	
* Hib	--/ /--	--/ /--	--/ /--	--/ /--
* Polio	--/ /--	--/ /--	--/ /--	--/ /--
ROR	--/ /--	--/ /--	--/ /--	

* Se menționează toate antigenele administrate, indiferent de tipul de vaccin utilizat (mono-, tetra-, penta- sau hexavalente).

b) vaccinări opționale

gripal	--/ /--			
pneumococic	--/ /--	--/ /--	--/ /--	--/ /--
rotavirus	--/ /--	--/ /--	--/ /--	
varicela	--/ /--	--/ /--	--/ /--	
HPV	--/ /--	--/ /--	--/ /--	
Hepatita A	--/ /--	--/ /--		
Altele (specificați)	--/ /--	--/ /--	--/ /--

Data

Eliberată de
 (numele, prenumele, parafa și semnătura)