(Наименование организации)

ЖУРНАЛ

профилактических прививок сотрудников стоматологического отделения

Начат «____» _____ 20 ___ г.

Окончен «____» _____20 __ г.

Nº п/п	Ф. И. О	Дата рожде- ния	Пол м/ж	Дифтерия столбняк (каждые 10 лет)	Гепатит В	Клещевой энцефалит	Корь	Краснуха	Гепатит А	Грипп Covid
				Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
										1
				N						
		*								
		6								
	X									

Nº п/п	Ф. И. О	Дата рожде- ния	Пол м/ж	Дифтерия столбняк (каждые 10 лет)	Гепатит В	Клещевой энцефалит	Корь	Краснуха	Гепатит А	Грипп Covid
"/"				Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата	Дата
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
)			
					A					
					5					
					•					
		•								
		5								

В настоящем журнале прошнуровано, пронумеровано и опечатано 64 (шестьдесят четыре) страницы. Руководитель (должность)

Ф.И.О.:

Подпись _____

«__» ______ 20 ___ г.

М.П.