

**Вакцина против кори, паротита (свинки) и краснухи (MMR) и вакцина против дифтерии, полиомиелита, столбняка и коклюша (4 в 1) для детей, которые начинают посещать подготовительные классы**

Школа: \_\_\_\_\_

Класс: \_\_\_\_\_ Год: \_\_\_\_\_

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы о вашем ребенке

1. Это первый год обучения вашего ребенка в подготовительных классах? Да Нет
2. Получал ли ваш ребенок плановые вакцины в возрасте 2, 4 и 6 месяцев? Да Нет

Не знаю

3. Получил ли ваш ребенок первую дозу вакцины MMR в возрасте 12 месяцев? Да Нет

Не знаю

4. Получал ли ваш ребенок какие-либо вакцины в течение последних 6 месяцев? Да Нет

Пожалуйста, уточните:

5. Получил ли ваш ребенок вторую дозу вакцины MMR после вспышки какого-либо заболевания или для поездки? Да Нет

Пожалуйста, уточните:

6. Страдал ли ваш ребенок каким-либо серьезным заболеванием? Да Нет

Пожалуйста, уточните:

7. Принимает ли ваш ребенок в настоящее время какие-либо медицинские препараты? Да Нет

(включая мази/кремы, воздействующие на иммунную систему, например мазь «Протопик»)

Пожалуйста, уточните:

8. Наблюдалась ли у вашего ребенка тяжелая аллергическая реакция (в том числе анафилаксия) на какие-либо вещества, включая медицинские препараты и вакцины? Да Нет

Пожалуйста, уточните:

9. Наблюдается ли у вашего ребенка какое-либо заболевание или состояние, которое повышает риск кровотечения? Да Нет

Пожалуйста, уточните: