

Утверждаю  
Главный врач  
УЗ «7-я городская детская поликлиника»  
\_\_\_\_\_ О.Н. Акиншева  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025

**Алгоритм проведения вакцинации  
в УЗ «7-я городская детская поликлиника»**



Проведение вакцинации на платной основе будет осуществлено при обязательном предъявлении заключенного договора на проведение вакцинации медицинской сестре прививочного кабинета.

1.Скачать бланк

Заявление можно направить следующим способом:

1.Отправить его на [uz@7gdp.by](mailto:uz@7gdp.by)

2.Заполнить бланк в бумажном варианте в кабинете врача-педиатра участкового

При поступлении вакцины в поликлинику Вы и Ваш ребенок будете приглашены для вакцинации

- для получения более подробной информации о вакцинации обращаться по телефонам: за счет личных средств (платно) по телефону 8 (029) 181-89-04 ежедневно с 13.00 до 15.00; за счет средств Республиканского бюджета (в рамках Национального календаря профилактических прививок) по телефонам:

8 (017) – 379 32 74 – кабинет врача-педиатра участкового (заведующей) 1ПО (в часы работы),  
8 (017) 352 18 45 – кабинет врача-педиатра участкового (заведующей) 2ПО (в часы работы)