بچوں کیلئے حفاظتی ٹیکہ جات کا ریکارڈ

ویکسین لگانے والے کا دستخط VACCINATOR SIGN	اگلی ویکسین لگانے کی تاریخ NEXT VACCINATION DATE	ویکسین کا ذریعہ STC/ORT/ MOB	ویکسین لگانے کی تاریخ VACCINATION DATE	ویکسین کا نام NAME OF VACCINE	عمر کی مناسبت VALID AGE
Kamal	کوئی ضرورت نہیں	BCG OPV	15-1-20	پہلا قطرہ -0- OPV Hep B کا پہلا ٹیکہ پیدائش کے 24 گھنٹے کے اندر اندر BCG بی سی جی ٹیکہ	پیدائش کے فوراً بعد
[illegible]	15-3-2020		15-2-2020	پہلا قطرہ -1- OPV روٹا -1- Rota نیمونوکل -1- PCV10 پینٹاویلنٹ -1- Penta	چھ ہفتہ کی عمر میں
[illegible]	16-4-20	P II Rota	16-3-20	دوسرا قطرہ -2- OPV روٹا -2- Rota نیمونوکل -2- PCV10 پینٹاویلنٹ -2- Penta	دس ہفتہ کی عمر میں
[illegible]	27 ماہ بعد 9	آئی پی وی	Penta 27-6-20 [illegible]	تیسرا قطرہ -3- OPV آئی پی وی IPV نیمونوکل -3- PCV10 پینٹاویلنٹ -3- Penta	چودہ ہفتہ کی عمر میں
[illegible]	9 ماہ بعد		24-10-20	خسرہ -1- Measles	نو ماہ کی عمر میں
[illegible]	کوئی ضرورت نہیں	II	15/4/21	خسرہ -2- Measles	پندرہ ماہ کی عمر میں

اگر مقررہ تاریخ پر ویکسین آپ کے علاقے میں نہیں آتا اپنے بچے کو حفاظتی ٹیکوں کے مرکز لے جا کر ٹیکہ لگوائیں۔

ضلع/تحصیل/علاقہ/یونین کونسل	تحصیل جنڈ ضلع اٹک چک 2
ای۔پی۔آئی سنٹر کا نام	B.H.U Dakhnai
ٹیکہ لگانے والے کا نام	Kanwal Noreen
ٹیکہ لگانے والے کا فون نمبر	03458391016
کارڈ نمبر	02
بچہ/بچی کا نام	محمد سبحان نور
	لڑکا ✓ / لڑکی
تاریخ پیدائش	1-1-2020
ماں کا نام	حاجرہ خاتون
والد/سرپرست کا نام	احتشام نور
والد/سرپرست کا شناختی کارڈ نمبر	3 8 2 0 1 2 7 4 9 3 3 1 3
والد/سرپرست کا فون نمبر	0 3 4 2 5 6 3 1 9 7 9