Department of Public Health
Supreme Council of Health
State of Qatar

إدارة الصحة العامة
المجلس الأعلى للصحة
دولة قطر

H.C. Name : ..... إسم المركز الصحي :

بطاقة تحصين الطفل
CHILD IMMUNIZATION CARD

Name : ..... الإسم :

Birth Reg. ..... رقم سجل الميلاد :

Health Car ..... الرقم صحي :

Date of Bir ..... تاريخ الميلاد :

Sex : ..... الجنس :

Nationality : ..... الجنسية :

Address : ..... العنوان :

.....

Phone No. : 70303546 ..... هاتف رقم :

Blood Group : ..... فصيلة الدم :

HC NUMBER: HC06015213
NAME : ALIYAH ABDUL RAZEED
NATIONALITY : Indian
DOB : 27/04/2019
GENDER : Female
HC Expiry : 07/07/2021

الرجاء المحافظة على هذه البطاقة و إحضارها كلما ذهبت بالطفل إلى الطبيب
Please keep this card clean and bring it every time the child comes to the doctor
Tel: 66740951 - 66740948 - 44070150 , Fax: 44070812

Growth Record — سجل النمو

Remarks ملاحظات	Hb % نسبة هيموغلوبين	H.C. محيط الرأس	Hgt. الطول	Wt. الوزن	Age العمر	Date التاريخ
18·2	36·6°C	48·5	79·5	11·5kg	1 year 7/12	30/11/20
29/3/2023	36.3°C	50.5cm	91.5cm	Pt 15kg	3 1/2 year	29/9/22

جدول التطعيمات المعتمد وفقاً للجدول الصادر في عام ٢٠١٠ بدولة قطر

عند الولادة At Birth	الدرن + الكبدي الفيروسي (ب) BCG Hep B			
شهرين 2 Months	السداسي + المكورات الرئوية الأولى + الفيروسات العجلية الأولى Hexa PCV 1 Rota 1			
أربعة أشهر 4 Months	السداسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية الثانية + الفيروسات العجلية الثانية Penta OPV PCV 2 Rota 2			
ستة أشهر 6 Months	الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية الثالثة Penta OPV PCV 3			
١٢ شهرا 12 Months	الحصبة و الحصبة الألمانية و النكاف الأولى + الجديري المائي الأولى + الكبد الوبائي (أ) الأولى MMR 1 Chickenpox 1 Hep A 1			
١٥ شهرا 15 Months	الخماسي + المكورات الرئوية المنشطة Tetra PCV B			
١٨ شهرا 18 Months	الشلل المنشطة الأولى + الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف الثانية + الكبد الوبائي (أ) الثانية OPV - B1 MMR 2 Hep A 2			
٤-٦ سنوات 4 - 6 Years	الشلل المنشطة الثانية + الثلاثي المنشطة + الجديري المائي الثانية OPV -B2 DTaP Chickenpox 2			
١١-١٣ سنة 11 - 13 Years	الأطفال من سن الأول الإعدادي (الصف السادس) يراجع زية الحصبة الألمانية			
١٣-١٦ سنة 13 - 16 Years	يعطى تطعيم الحصبة و الحصبة الألمانية و النكاف للبنات اللواتي ليس لديهن وثيقة تطعيم ضد الحصبة الألمانية			
	التيتانوس و الدفتيريا المنشطة Td			

يقصد بالتطعيم السداسي يحتوي الكبدي الفيروسي الموالي - الدفتيريا - السعال الديكي - التيتانوس - هيموفيلس إنفلونزا - شلل الأطفال المعطل
Hexa : (Hep B + DTap + Hib + IPV)

* category B
Vaccinated in India; but no valid documentation only in Small Notebook & out stamp

التحصينات
Immunization

Remarks ملاحظات	Date and Signature التاريخ و التوقيع 3rd ثالثة	2nd ثانية	1st جرعة أولى	Imm. Against التحصين ضد
			Scar present	BCG الدرن
				Hep B الكبدي الفيروسي (ب)
			R3 ES1 30/11/20	Hexa السداسي Hep B الكبدي الفيروسي (ب) Diphtheria الدفتيريا التيتانوس DTaP السعال الديكي Hib هيموفلس الفلونزا IPV شلل الأطفال المعطل
				Penta الخماسي Hep B الكبدي الفيروسي (ب) Diphtheria الدفتيريا التيتانوس DTP السعال الديكي Hib هيموفلس الفلونزا
		18010010 29/9/22	T3A09 30/11/20	Oral Polio Vaccine (OPV) شلل الأطفال الفموي
		EDG185 29/9/22	Y03894 30/11/20	PCV المكورات الرئوية
				Rota Virus الفيروسات العجلية

التحصين ضد — Imm. Against | التاريخ و التوقيع — Date and Signature | ملاحظات — Remarks

Imm. Against التحصين ضد	1st جرعة أولى	2nd ثانية	Remarks ملاحظات
Hep A الكبد الوبائي (أ)	29·9·22. AHAV064AB		
MMR الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف	30/11/20 AMGRD783AB		
Varicella الجديري المائي	V030469 29·9·22		
Booster Doses الجرعات المنشطة			
Tetra ~~Tetra~~ Pentaxim الرباعي	V0B361M 29·9·22.		
PCV B المكورات الرئوية المنشطة			
OPV B شلل الأطفال الفموي المنشطة			
DTaP الثلاثي			
Td الثنائي			
Tetanus تيتانوس			
Others			

الحساسية ل : Allergies

(الفحوص) Investigations

إختبار التيوبركلين Tuberculin Test

29-9-22 Next appt : Hep A
mmr2
DOAP.
Varicella