

KETERANGAN LAHIR

No :

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini Minggu, tanggal 7-7-2019, Pukul 07:00
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar-2/Kembar-3/Atimyye*
 Kelahiran ke : 2
 Berat lahir : 3300 gram
 Panjang Badan : 50 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*

Alamat : Teupin Punté, Kec. Syamtalira Aron, Aceh - Utara
 Diberi nama : MUHAMMAD BILAL

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : Rahmania Umur : 26 tahun
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
 KTP/NIK No. : 1108106911930001
 Nama Ayah : Ahmad Fauzan Umur : 34 tahun
 Pekerjaan : Karyawan Swasta
 KTP/NIK No. : 1173041912850001
 Alamat : Teupin Punté
 Kecamatan : Syamtalira Aron
 Kab./Kota : Aceh Utara / Chasseymaute
 Aceh Utara, Tanggal, 7-7-2019

Saksi I : Alu (FITRIANU, Am. Keb.) (Ahmad Fauzan)
 Saksi II : A. Fauzan (Nusyab)
 Penolong persalinan : Nusyab (Nusyab S.S.T.)

* Lingkari yang sesuai
 ** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

CATATAN IMUNISASI ANAK

| UMUR (BULAN) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12+**** |
|------------------------|-----------------------------|---|---------|---------|---------|---|---|---|---|--------|----|----|---------|
| Vaksin | Tanggal Pemberian Imunisasi | | | | | | | | | | | | |
| Hepatitis B (< 24 jam) | 7-7-19 | | | | | | | | | | | | |
| BCG | 2-9-19 | | | | | | | | | | | | |
| *Polio tetes 1 | 2-9-19 | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 1 | | | 4-10-19 | | | | | | | | | | |
| *Polio tetes 2 | | | 4-10-19 | | | | | | | | | | |
| ** PCV 1 | | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 2 | | | | 4-11-19 | | | | | | | | | |
| *Polio tetes 3 | | | | 4-11-19 | | | | | | | | | |
| ** PCV 2 | | | | | | | | | | | | | |
| *DPT-HB-Hib 3 | | | | | 9-12-19 | | | | | | | | |
| *Polio tetes 4 | | | | | 9-12-19 | | | | | | | | |
| Polio Suntik (IPV) | | | | | | | | | | | | | |
| Campak-Rubella | | | | | | | | | | 8-5-20 | | | |
| **JE | | | | | | | | | | | | | |
| ** PCV 3 | | | | | | | | | | | | | |

| Umur (Bulan) | 18 | 24 |
|---------------------------------|-----------------------------|----|
| Vaksin | Tanggal Pemberian Imunisasi | |
| **** DPT-HB-Hib (lanjutan) | 6-02-20 | |
| ***** Campak-Rubella (lanjutan) | 10-06-21 | |

Jadwal tepat pemberian imunisasi rutin lengkap
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi rutin lengkap
 Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap