

وزارة الصحة - ليبيا



إدارة التطعيمات



المركز الوطني لمكافحة الأمراض

بطاقة التطعيمات الإجبارية

مركز التطعيم:
الرقم الآلي: الكولفويه

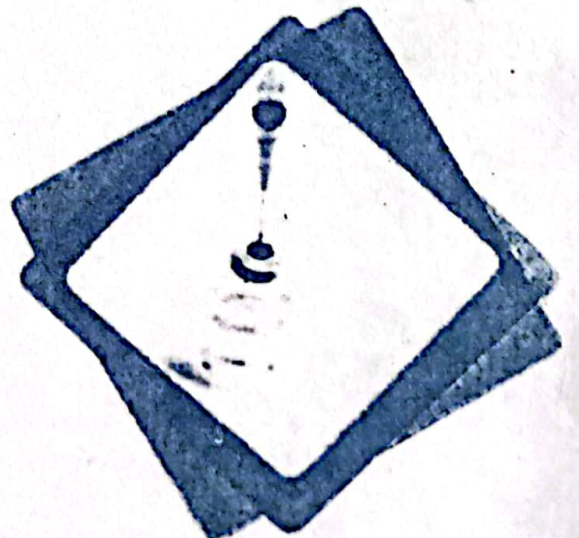
اسم الطفل: لوفرا اسم الأب: محمد سعيد رافع
اللقب: بوأحبيب اسم الأم:
تاريخ الميلاد: 20 / 16 / 2016
المدينة: الكولفويه المحلة:
رقم بطاقة التحصين الأسرية: / 20 مسيحي
رقم سجل التحصين الأسري: / 20 مسيحي

ختم مركز التطعيم



طبعبت بدعم من شركة ليبيا للاتصالات LTT

مخيم بنغازي



يرجى المحافظة على هذا الكرت

بعض الولايات مباشرة

نوع التطعيم: B.C.G من العدوى الوبائية
O.P.V للأطفال
Hep.B الكبد الوبائي

تاريخ التطعيم: 24.9.2016
24.9.2016
24.9.2016

عند عمر الشهرين

التوقيع: [Signature]

الاسم: [Blank]

نوع التطعيم: HEXA
HEXA
M0326E
07APR20

تاريخ التطعيم: 24.11.2016
24.11.2016

عند عمر 4 شهور

التوقيع: [Signature]

الاسم: [Blank]

نوع التطعيم: MMR
Meningococcal V.
A+C+Y+W135 Conjugate

تاريخ التطعيم: 24.1.2017
24.1.2017

عند عمر 6 شهور

التوقيع: [Signature]

الاسم: [Blank]

نوع التطعيم: MMR
Meningococcal V.
A+C+Y+W135 Conjugate

تاريخ التطعيم: 24.1.2017
24.1.2017

عند عمر 9 شهور

التوقيع: [Signature]

الاسم: [Blank]

نوع التطعيم: PCV
PCV
T24243
03 2020

تاريخ التطعيم: 24.1.2017
24.1.2017

عند عمر 12 شهور

التوقيع: [Signature]

الاسم: [Blank]

نوع التطعيم: PCV
PCV
T24243
03 2020

تاريخ التطعيم: 24.1.2017
24.1.2017

عند عمر 12 شهور

التوقيع: [Signature]

الاسم: [Blank]



Prevenar B[®]
Lot T24243
EXP 03 2020
PAA012887