



Q6 15152  
Tel. 55757018  
C-16411



مؤسسة الرعاية الصحية الأولية  
PRIMARY HEALTH CARE CORPORATION



ولد / Boy



IHC05846868

IHC Exp:

Baby of EMA ZUHRA

Nationality: Indonesian  
DOB: 14/09/2019 Gender: Male

ID # 31936 000069  
Tel # 55757 018



Moehammad Malik Kamal

المفكرة الصحية للطفل  
عيادة الطفل الصحية

Child Health Notebook

Well Baby Clinic

الإسم  
Name

الرقم الشخصي  
ID No.

الرقم الصحي  
HC No.

المركز الصحي  
Health Centre



MRN: SD1-000-499-655  
KAMAL, MOEHAMMAD MALIK  
DOB: 14/SEP/19 TOB: 00:00 Male

Dr:  
FIN: A-002-552-272  
ED Reg Date: 16/JUN/23 19:21



POC



التوقيع والملاحظات Signature and Remarks	التاريخ Date		الحصين ضد Imm. Against
	الثانية 2nd	الجرعة الاولى 1st	
	17/1/23 - Hs MIA PC064AB - M/160	T 016 412 20/1/22	الكبد الوبائي (أ) Hep A
	17/1/23 - Hs D13RNISA - Jc/40	22/2/2021 5030664 U 003551	MMR
		20/1/22	التدريبي المائي Varicella
	17/1/23 - Hs 2851X 004A - M/160		الرباعي - Tetra
			التهوية المنشطة - PCV B
		17/1/23 - Hs 1301P045 - P0	الأطفال القموي - OPV B
			ثاني المنشطة - DTaP B
			التفاني - Td
			التهانوس - Tetanus
			Others

التخصيمات  
Immunization



الخط الساخن - Hotlines  
(English) 66740951 - 66740950 (عربي)

51

التوقيع والملاحظات Signature and Remarks	التاريخ Date			الحصين ضد Imm. Against
	الثالثة 3rd	الثانية 2nd	الجرعة الاولى 1st	
			16/9/19 Hs Hepatitis B vaccine 0.5ml (1ml) given right thigh on 14/9/19 by MIA	الجدري BCG
T-wall			2858X056A	الحماسي PENTA
T-wall			27/5/21	شبل الأطفال القموي OPV
T-wall	AM 2763	AM 2763	27/5/21	مكورات الرئوية PCV
T-wall	27/5/21	22/1/21	14/1/19 W91452	الفيروسات المعوية ROTA virus
			14/1/19 AR02E110A7	السداسي HEXA
			14/1/19 P3E99	
			K2E57 22/1/21	

All  
سياسة:



### التغذية Nutrition

وجود الأم والطفل معاً وبالمهنية مثلثية بعد الولادة يساهم في ابراز الحليب  
 بحيث يرتفع لطفول الرضا (الجريب الأول) بعد الولادة مباشرة. الأمه معاذي وعرض بلقوامه  
 بحيث ان الحليب الطبيعي الخالص او متلونه (لثاني عشر من الامه) لا يحمي  
 الرضاعة الطبيعية نوعي بالمخاطبات العذائية للطفل وقوي وقوي اليها الصابي لديه مده  
 مستقلة من الرضاعة بسدائل الثدي بالرضاعة التي ذلك من الرضاعة الطبيعية نوعي ان  
 على الام الا تستخدم بدائل الرضاعة الطبيعية (حليب مجفف او مافون) الا بالاشادات  
 المعرض عبد الاطفال الرضاعة تتلخ في الامهر الثلاثة الاولى. ولا خوف منه إذا كانت رض

increase flow of the milk.  
 ily nutritious and rich in immunoglobulins.  
 t mother's milk, no juice or herbs) except if there is medical indication.  
 system and protects the baby from diseases. Breastfeeding is also  
 naturally space pregnancies and reduce future risk of breast cancer. In  
 and child, which is reflected on them psychologically, behaviorally and socially.  
 ds such as water or herbal teas) except if was medically indicated.  
 ty about this if the baby is feeding well and is growing adequately and there

عدد: (Specify)

### Newborn Screenings

Normal  
 Abnormal

- Metabolic disorder
- Endocrine disorder
- Hematological disorder (G6PD)
- Others

### الأمراض المعدية الولادية

- غير طبيعي
- طبيعي
- أمراض استوائية
- أمراض العقد الحمراء
- أمراض الحصا (نقص الدمير)
- أمراض أخرى

ABO

B

positive

Am

### التطعيمات Vaccination

- لا تأخذ تطعيمات قبل ان تطعم الرضيع لظلاله كالتالي
- تطعيمه بعد 15 يوم من الولادة.
- Compliance with the vaccination schedule provides the child with a better immunity against diseases.



MSR done 16 Sep. 2019 at 6:30 H

من الطموني اجناء اللقاح المظفر الحدتي الولادة وانا لم يرقم اللقاح قبل الخروج  
 ital and if it was not done, you should take your child to newborn  
 ospital to do it.

سيتم تعبئة هذا الجزء من قبل الكادر الطبي في مستشفى الولادة  
(This section will be filled by medical staff at Birth hospital)

<b>Vaccination</b> <input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<b>التطعيمات</b> <input type="radio"/> نعم <input checked="" type="radio"/> لا	في حالة لا، لماذا: (If No, Specify reason)
<b>Skin to Skin Contact after Birth</b> <input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Time	<b>الملامسة بين الأم والطفل</b> <input type="radio"/> نعم <input checked="" type="radio"/> لا <input type="radio"/> الوقت	في حالة لا، لماذا: (If No, Specify reason)
<b>NICU Admission</b> <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Time	<b>بدء الرضاعة الطبيعية خلال الساعة الأولى</b> <input type="radio"/> نعم <input checked="" type="radio"/> لا <input type="radio"/> الوقت	في حالة لا، لماذا: (If No, Specify reason)
<b>Vision Examination: Find Vision Examination Schedule</b> <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<b>فحص الأبصار: راجعي جدول فحص الأبصار</b> <input type="radio"/> نعم <input checked="" type="radio"/> لا	في حالة لا، لماذا: (If No, Specify reason)
<b>Hearing Examination: Find Hearing Examination Schedule</b> <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<b>فحص السمع: راجعي جدول فحص السمع</b> <input type="radio"/> نعم <input checked="" type="radio"/> لا	في حالة لا، لماذا: (If No, Specify reason)
<b>Circumcision:</b> <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<b>الختان:</b> <input type="radio"/> نعم <input checked="" type="radio"/> لا	في حالة لا، لماذا: (If No, Specify reason)
<b>Counseling:</b> <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	<b>التثقيف الصحي:</b> <input type="radio"/> نعم <input checked="" type="radio"/> لا	في حالة لا، لماذا: (If No, Specify reason)

التاريخ

التوقيع



## البيانات الأولية: (عند الولادة At Birth)

ستتم تعبئة هذا الجزء من قبل الخادر الطبي في مستشفى الولادة  
(This section will be filled by medical staff at Birth hospital)

معلومات الطفل	
<b>Child Info</b>	تاريخ الولادة:
Date of Birth: 14 September 2019 @ 1424H	مكان الولادة:
Place of Birth: AKH - M07	
<b>إشراف:</b> (طبيب - قابلة - بدون)	الدقيقة الأولى:
Supervision: (Doctor - Midwife - None)	الخامسة:
<b>Apgar Score</b> 1 <sup>st</sup> Min: 9	العاشرة:
5 <sup>th</sup> Min: 10	
10 <sup>th</sup> Min:	
<b>NICU Admission</b>	السبب:
Reason: <input type="radio"/> Yes <input checked="" type="radio"/> No	المدة: <input type="radio"/> لا <input type="radio"/> نعم
Duration: ..... day/s	يوم
<b>Growth Measurement</b>	قياسات النمو عند الولادة:
Weight: 3600gms.* Height: 52 cm	الوزن: ..... كجم *x ..... سم
Head Circumference: 34 cm Abdomen: 31 cm Chest: 34.5 cm	محيط الرأس: ..... سم
<b>Delivery</b>	الولادة:
<input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Ventous	طبيعية <input type="radio"/> شفط
<input checked="" type="radio"/> Caesarian <input type="radio"/> Forceps	قيصرية <input type="radio"/> جفت
<b>Pregnancy Info:</b>	معلومات الحمل:
Gestational Age: 39 (Wks)	اسبوع الحمل: ..... (اسبوع)
<input checked="" type="radio"/> Single <input type="radio"/> Triple	توأم مفرد <input type="radio"/> توأم ثلاثي
<input type="radio"/> Twin <input type="radio"/> Other	توأم ثنائي <input type="radio"/> أخرى

\*Centile