

بسم الله الرحمن الرحيم
 جمهورية السودان
 وزارة الصحة - ولاية الخرطوم
 الإدارة العامة للرعاية الصحية
 كرت الطريق إلى الصحة

يجب الاحتفاظ بهذا الكرت مدى الحياة

الولاية : الخرطوم
 البلدية : أبو حنيفة
 المحافظة : الخرطوم
 المؤسسة الصحية : أبو حنيفة

البيانات الأساسية للطفل :

اسم الطفل	عفراء محمد خضر
تاريخ الميلاد	٥/٩
الوزن عند الولادة	٥ كجم أو طبيعي
الجنس	ذكر
اسم الأم	هبة خضر عثمان
اسم الأب	محمدي خضر
ولي أمر الطفل إذا كان غير الأب	
التمسك	الحى أو الصرية
عدد الأطفال عدد أم	١
عدد الأحياء منهم	١
الرقم المتسلسل	سجل التحصين
عدد الأموات منهم	سجل النفقة

زيارات متابعة النمو :

رقم الزيارة	١	٢	٣	٤	٥	٦	٧	٨	٩	١٠	١١	١٢
العام الأول												
العام الثاني												
العام الثالث												
العام الخامس												

ملحوظات

تاريخ الزيارة

التحصين (١٤)

ملاحظات	تاريخ إعطاء الجرعة	العمر المستهدف	رقم الجرعة	نوع اللقاح
	١١/٧/١٧	عند الولادة	—	السل (بي سي جي)
	١٧/٧/١٧	١ أسابيع	الجرعة الأولى	الثلاثي (دفتريا)
	١٤/٨/١٧	١٠ أسابيع	الجرعة الثانية	سعال ديكى - تننوس
	١٤/٩/١٧	١٤ أسابيع	الجرعة الثالثة	
	١٤/١٠/١٧	عند الولادة	الجرعة البدائية	
	١٤/١١/١٧	١ أسابيع	الجرعة الأولى	الشلل
	١٤/١٢/١٧	١٠ أسابيع	الجرعة الثانية	
	١٤/١/١٨	١٤ أسابيع	الجرعة الثالثة	التهاب الكبد الفيروسي (ب)
	١٤/٢/١٨	١ أسابيع	الجرعة الأولى	لحمية الطفل من التهاب الكبد الفيروسي (ب)
	١٤/٣/١٨	١٤ أسابيع	الجرعة الثانية	الحصبة
	١٤/٤/١٨	٩ شهور	—	

حركات فيتامين أ كل (١١) أشهر :

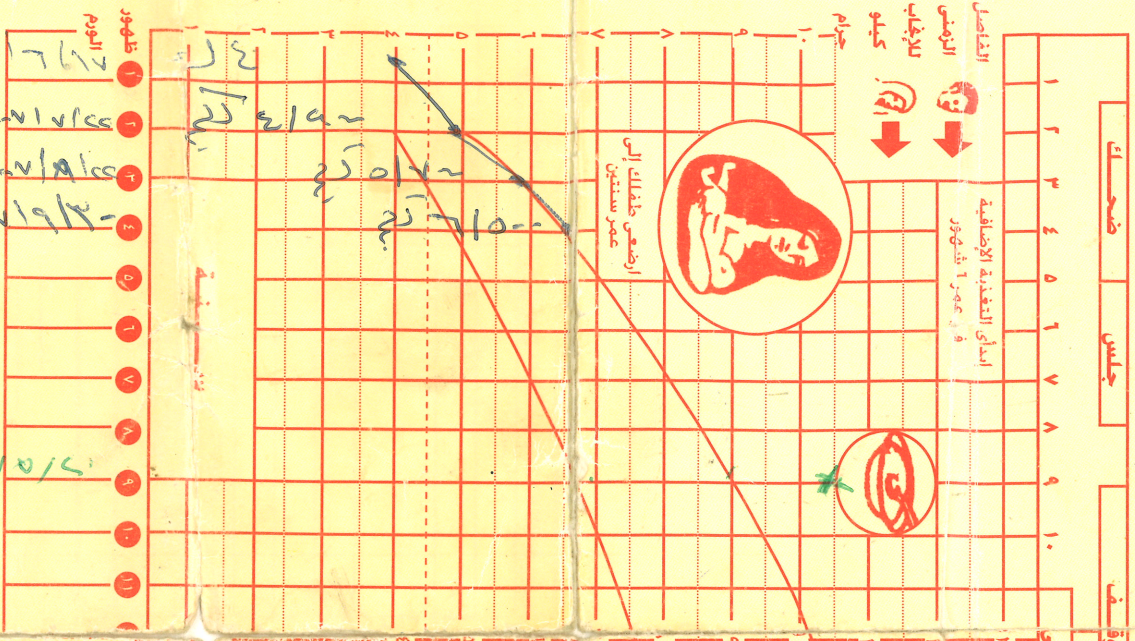
تاريخ إعطاء الجرعة العلاجية	تاريخ إعطاء الجرعة	جرعة وقائية
		وقائية أولى
		وقائية ثانية
		وقائية ثالثة
		وقائية رابعة
		وقائية خامسة
		وقائية سادسة
		وقائية سابعة
		وقائية ثامنة
		وقائية تاسعة
		وقائية عاشرة

ملحوظات

تاريخ الزيارة

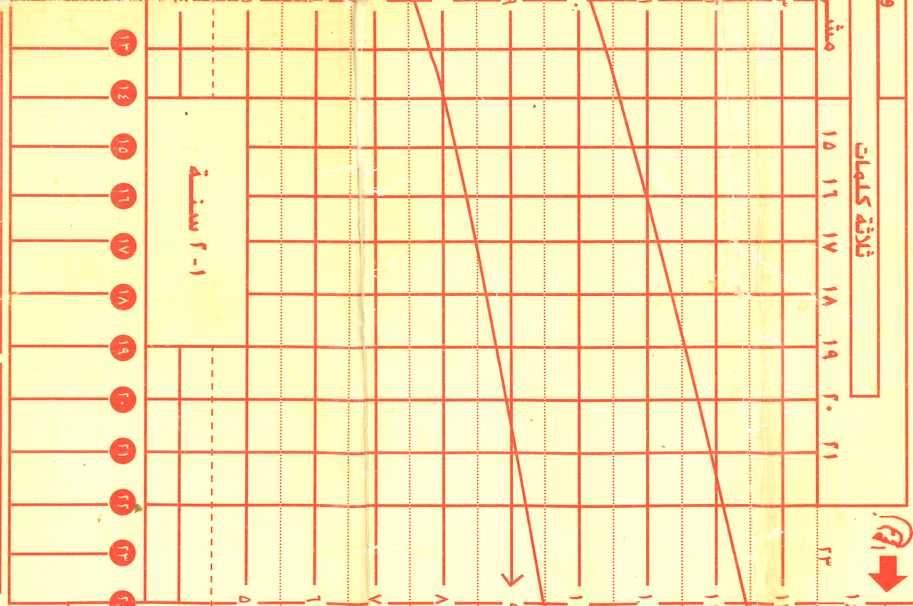
الأحد - ١١ شهر - ١٧

التطور



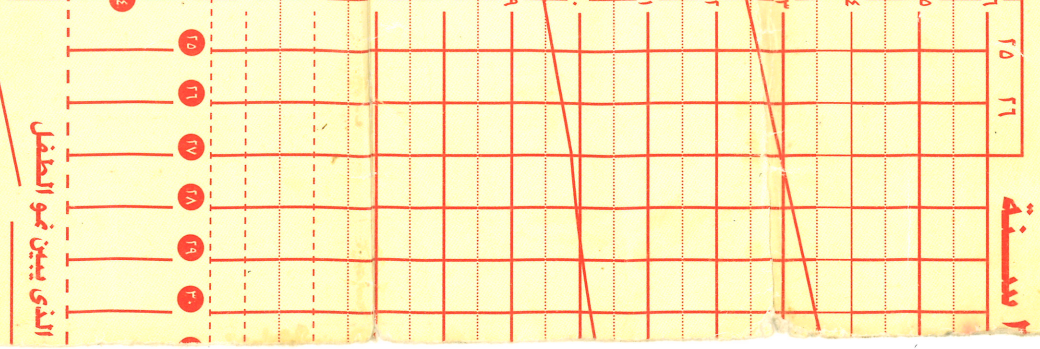
تاريخ الميلاد
٢٠١٥-٧-٢٤

ظهور
الوزن
١- ١٦/٧
٢- ١٧/٧
٣- ١٨/٧
٤- ١٩/٧
٥- ٢٠/٧
٦- ٢١/٧
٧- ٢٢/٧
٨- ٢٣/٧
٩- ٢٤/٧
١٠- ٢٥/٧
١١- ٢٦/٧
١٢- ٢٧/٧



استخدم كوب الشاي العادي ١ مرات
أبني محتويات الكيس في كمية ماء يتم قياسها

يستعمل في حالات
الإسهال أو الطرارش



تغذي أن نمو
الطفل جيد
طفلهما غذاء أكثر X

الذي يبين نمو الطفل

AH Bahia HC - Immunization Report

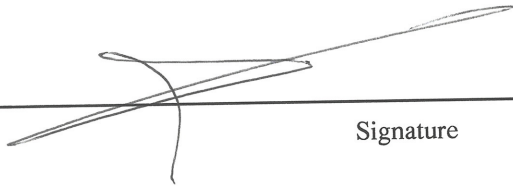
Ambulatory Healthcare Services, P.O Box 111355, Abu Dhabi, United Arab Emirates

80050

Name: HAMDALLA, GHFRAN HUSSIEN KHID **PCP:** Sakr , Eiman Abdel Khalek
DOB: 26/05/07 (16 Years) **MRN:** 10004329,874143,198133,1928027
Sex: Female **Report Run On:** 10/27/23

Vaccine	Date Given	Product
Human Papillomavirus	DEC 17, 2020 10:56:00	human papillomavirus vaccine
	JUN 02, 2021 09:05:00	human papillomavirus vaccine
Other Vaccines	DEC 17, 2020 10:56:00	human papillomavirus vaccine
	JUN 02, 2021 09:05:00	human papillomavirus vaccine

Notes:



Signature

27-10-2023

Date


الخدمات العلاجية الخارجية
Ambulatory Healthcare Services
مركز الباهية الصحي
Al Bahia Health Centre
DOH License No.: MF2040