

Recommended Immunization Schedule

VACCINE Date given Weight Next dose Due on Signature

BCG + OPV 25/5/17

OPV	1	2	3	4	Booster
	24/7/12	24/8/12	24/9/12		

PentaValent	1	2	3	Booster 4
	24/7/12	24/8/12	24/9/12	

Measles	Booster
	5/3/18
	19/2/18
	19/2/18

Hepatitis A	Booster

Influenza 1	2

MMR	Booster
	06-10-18 (4th)

Chicken Pox
29-05-18

Typhoid
30/3/19

یہ کارڈ آپ کے بچے کی مسلسل طبی نگہداشت کے لئے تیار کیا گیا ہے
اسے احتیاط سے رکھیں اور ہر روز پراسا تھالائیں

بچے سے متعلق معلومات

1. بچے کا نام _____ ابن زناطہ

2. والد - سربراہ کنبہ کا نام _____ علی سان ریسوا

3. میڈیکل کارڈ نمبر _____ 206149-55-77

4. عمر یا تاریخ پیدائش _____ 19-5-17

5. ای بی آئی سینٹر کا نام _____ Shaikh Zayed Hospital

6. تاریخ اجراء _____ 23/5/17

7. ٹیلیفون نمبر _____ 2333

8. _____ 4654

حفاظتی ٹیکوں - قطوں کا شیڈول

عمر _____ حفاظتی قطرے

پیدائش کے فوراً بعد _____ بی بی جی پولیو (پیدائشی)

1. _____ ادنیٰ ادنیٰ - جینٹا ویلیوٹ 1

2. _____ ادنیٰ ادنیٰ - جینٹا ویلیوٹ 2

3. _____ ادنیٰ ادنیٰ - جینٹا ویلیوٹ 3

4. _____ 19 ماہ بعد فوراً

5. _____ ایک سال سے دو سال کے درمیان (مخمرہ) 2