

AG 5602



Girl / بنت



المفكرة الصحية للطفل

عيادة الطفل السليم

Child Health Notebook

Well Baby Clinic

الإسم  
Name  
ILAS TOURKI

الرقم الشخصي  
ID No.  
31901200080

الرقم الصحي  
HC No.

المركز الصحي  
Health Centre  
Tel# 50116932

Algerian



التوقيع والملاحظات Signature and Remarks	التاريخ Date			الحصين ضد Imm. Against
	الثالثة 3rd	الثانية 2nd	الجرعة الاولى 1st	
				الحدرن BCG
				الكبدى الفيروسي (ب) Hep B
			27/10/19 2858/003A	الخماسي PENTA
			27/10/19 R3C05	شلل الأطفال الفموي OPV
	27/10/19 W4/452	20-8-19		المكورات الرئوية PCV
	20-8-19			الفيروسات العجلية ROTA virus
	20-8-19			السداسي HEXA

PENTA (الخماسي): الكبد الفيروسي (ب) HBV, الدفتيريا، التيتافوس، السعال الديكي DTP، هيومفلس انفلونزا Hib  
 HEXA (السداسي): الكبد الفيروسي (ب) HBV، الدفتيريا، التيتافوس، السعال الديكي DTaP، هيومفلس انفلونزا Hib، شلل الأطفال المعطل IPV  
 TETRA (الرباعي): السعال الديكي DTaP، هيومفلس انفلونزا Hib : MMR الحصبة الألمانية Rubella، النكاف Mumps  
 الحصبة Measles، الحصبة الألمانية Rubella، النكاف Mumps



جدول التحصينات  
Immunization Schedule

التوقيع والملاحظات Signature and Remarks	التاريخ Date		الحصين ضد Imm. Against
	الثانية 2nd	الجرعة الاولى 1st	
T005565 25/5/21	29/6/2020	R077694	الحيد الوبائي (أ) Hep A
T005212 25/5/21	29/6/2020	AMJTR05155AA	MMR
	29/6/2020	R036973	الحديزي المائي Varicella
	25/5/21	2558x036 #	الرباعي - Tetra
			كورات الرئوية الملتصقة - PCV B
		18000058 25/5/21	شلل الأطفال الفموي - OPV B
			الثلثي الملتصقة - DTaP B
			الثنائي - Td
			تيتانوس - Tetanus
			Others

Al  
بيبي:

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

التحصينات  
Immunization

(6)

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE  
وزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA POPULATION  
ET DE LA REFORME HOSPITALIÈRE

الدفتر الصحي  
CARNET DE SANTÉ



Nom : ..... Tourki ..... : اللقب  
Prénom : ..... ILYAS ..... : الإسم  
Né (e) le : 06/03/19 e 18 ..... : تاريخ الميلاد

N 2422

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE  
وزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ, DE LA POPULATION

الدفتز الصحى  
CARNET DE SANTÉ

اللقب : .....  
الإسم : .....  
تاريخ الميلاد : .....  
الجنس : .....  
العنوان : .....  
البلدية : .....  
الولاية : .....  
العنوان الجديد : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Né (e) le : .....  
Sexe : .....  
Adresse : .....  
Commune : .....  
Wilaya : .....  
Nouvelle adresse : .....

صرح فى بلدية : .....  
تحت رقم : .....  
ولاية : .....

Déclaré (e) à l'APC de : .....  
Sous le numéro : .....  
Wilaya : .....

