

## الدخول إلي برنامج التطعيمات

### أولا :- عند الولادة

- يتم تطعيم الطفل بجرعات التطعيم عند الولادة من أى موقع من مواقع تطعيم جرعات الولادة.

- تصرف للطفل بطاقة اثبات تطعيم جرعات الولادة من هذا الموقع .

### ثانيا :- عند بلوغ الطفل سن الجرعة الأولى

- يتوجه ولي الأمر بالطفل إلى مركز التطعيمات المسجل به أفراد أسرته .

- يسلم الطفل ورقة اثبات تطعيمات الولادة ، لإثبات هذه التطعيمات بالسجل الأسري .

- يستكمل الطفل بقية تطعيماته بهذا المركز .

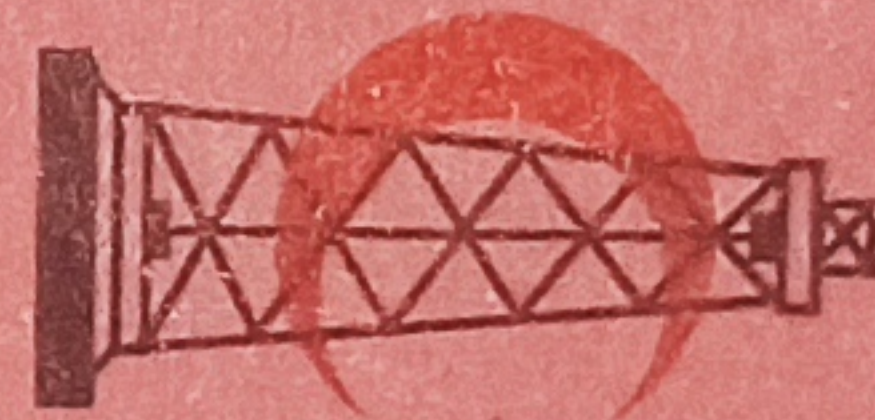
احرص على معرفة رقم صفحة الأسر  
بسجل التحصين الأسري

NATIONAL OIL CORPORATION

OIL CLINIC - TRIPOLI

00000000000000000000

Tel - 4800344-5-6-7-8  
Telex: 20614 P.O.Box : 3035  
Fax : 4800351



المؤسسة الوطنية للنفط

مصحة النفط / طرابلس

00000000000000000000

هاتف : 4800344-5-6-7-8  
فاكس : 20614 ص.ب : 3035  
بريد ميمور : 4800351

Mr

Co

Appointment With Dr

On

On

On

On

On

On

06-11-2812

No

9:30am for Hepatitis

for Hepatitis

Vaccination

for Hepatitis

for Hepatitis

26-09-2812

9:30am for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

26-11-2812

9:30am for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

26-01-2813

9:30am for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

26-01-2813

9:30am for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

for Hepatitis

موقع مع الدكتور

الساعة

موقع مع الدكتور

الساعة

موقع مع الدكتور

الساعة

موقع مع الدكتور

الساعة

تعتبر هذه البطاقة وثيقة رسمية وهامة للطفل  
يجب المحافظة عليها والاحتفاظ بها

المجلس الوطني الانتقالي - ليبيا  
وزارة الصحة

المركز الوطني للوقاية من الأمراض السارية والمتوطنة ومكافحتها



بطاقة التطعيمات الإجبارية



مركز تطعيم رقم

الإسم ثلاثي : IBRAHIM AGEEL  
05-10-2010  
تاريخ الميلاد : 20 / / مسيحي

شعبية :  
المؤتمر الشعبي الأساسي :  
الجهة :  
رقم بطاقة التحصين الأسرية : 20 / / مسيحي  
رقم سجل التحصين الأسري : 20 / / مسيحي



AGP - 4573.4



## جدول الموسع للتطعيم

رقم الجرعة	نوع التطعيم	السن عند التطعيم	م. ر.
جرعة عند الولادة	طعم بي - سي - جي	عند الولادة	1
الجرعة الصفوية	طعم شلل الأطفال		
جرعة عند الولادة	طعم الإلتهاب الكبد الفيروسي البائي		
الجرعة الأولى	الطعم الخماسي ويشمل : - طعم الإلتهاب الكبد البائي - طعم الثلاثي البكتيري - طعم المستدمية النزلية ( ب )	شهرين	2
الجرعة الأولى	طعم شلل الأطفال	اربعة أشهر	3
الجرعة الثانية	الطعم الخماسي ويشمل : - طعم الإلتهاب الكبد البائي - طعم الثلاثي البكتيري - طعم المستدمية النزلية ( ب )		
الجرعة الثانية	طعم شلل الأطفال		
الجرعة الثانية	الطعم الخماسي ويشمل : - طعم الإلتهاب الكبد البائي - طعم الثلاثي البكتيري - طعم المستدمية النزلية ( ب )	سنة أشهر	4
الجرعة الثالثة	طعم شلل الأطفال	12 شهر	5
الجرعة الأساسية	الطعم المركب الفيروسي MMR		
إعادة تطعيم	الطعم المركب الفيروسي MMR	18 شهر	6
جرعة منشطة	الطعم الثلاثي البكتيري		
جرعة منشطة	طعم شلل الأطفال	6 سنوات أو عند دخول المدرسة	7
جرعة منشطة	الطعم الثلاثي البكتيري		
جرعة منشطة	طعم شلل الأطفال		
جرعة منشطة	الطعم السحائي الرباعي	12 سنة أو الصف السابع	8
جرعة منشطة	طعم شلل الأطفال	15 سنة أو الصف التاسع	9

## Vaccine

## الطعم

السحائي الرباعي Meningitis- A+C+Y+W135	التكاف Mumps	الحميراء Rubella	الحصبة Measles	نزلية ب - Hib B- مستدمية	الشاهوق pertussis	الكزاز Tetanus	الخنثاق Diphtheria	التهاب الكبد البائي Hepatitis B	شلل الأطفال o.p.v	الدرن BCG	السن عند التطعيم Age at Immunization
											بعد الولادة مباشرة
											شهرين
				15-12-2010		15-12-2010			15-12-2010		اربعة أشهر
				10-02-2010		10-02-2010			10-02-2010		سنة أشهر
				16-03-2010		16-03-2010			16-03-2010		12 شهر
											18 شهر
											6 سنوات أو عند دخول المدارس
											12 سنة أو الصف السابع
											15 سنة أو الصف التاسع

15-12-2010

15-05-2012

15-05-2012

تطعيم الخلية  
15/3/2014  
محظوظ

ملاحظة: يكتب التاريخ عند إعطاء الجرعة ويختم بختم المركز.