



مؤسسة الرعاية الصحية الأولية
PRIMARY HEALTH CARE CORPORATION

ولد/ Boy

0616642



Farzad Bin Ameen
c-21904

المفكرة الصحية للطفل
عيادة الطفل السليم

Child Health Notebook

Well Baby Clinic



HC06277727

HC Exp:

Baby of LUBNA YASMIN

Nationality: Bangladeshi

DOB: 20/08/2020 Gender: Male



الإسم
Name

الرقم الشخصي
ID No.

الرقم الصحي
HC No.

المركز الصحي
Health Centre

Q10 - 32005000150





جدول التحصينات
Immunization Schedule

التوقيع والملاحظات Signature and Remarks	التاريخ Date			الحصين ضد Imm. Against
	الثالثة 3rd	الثانية 2nd	الجرعة الاولى 1st	
			22/08/2020 Cmreman	الدرن BCG
			on right thigh by Amal Reza on 20/08/2020 1032 H	الكبد الفيروسي (ب) Hep B
			2858 X 056A 21/2/2021	الخماسي PENTA
	2/3/2022 1801 P 010		1850 P 088 21/2/2021	شلل الأطفال الفموي OPV
	AM 2763	YU 3694	YU 3894 20/10/2020	المكورات الرئوية PCV
	21/2/2021	22/12/2020	ARUL CEROGAB 20/10/2020	الفيروسات العجلية ROTA virus
	ARAC 507AG 22/12/2020		R3F94 20/10/2020	السداسي HEXA
	R 3E57IV 22/12/2020			

PENTA (الخماسي): الكبد الفيروسي (ب) HBV, الدفتيريا، التيتانوس، السعال الديكي DTP, هيومفلس الفلورزا Hib

HEXA (السداسي): الكبد الفيروسي (ب) HBV, الدفتيريا، التيتانوس، السعال الديكي DTaP, هيومفلس الفلورزا Hib, شلل الأطفال المعطل IPV

TETRA (الرباعي): السعال الديكي DTaP, هيومفلس الفلورزا Hib : MMR 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	
	2/3/22 T016492	T009597 29/8/21	الكبد الوبائي (أ) Hep A
	2/3/22 T013290	T005212 29/8/21	MMR
		S031550 29/8/21	الجديري المائي Varicella
			Tetra - الرباعي
			المكورات الرئوية المنشطة - PCV B
			شلل الاطفال القموي - OPV B
			الثلثي المنشطة - DTaP B
			Td - الثنائي
			تيتانوس - Tetanus
			Others

Allergy
حساسية:

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



الفحص الدوري للسمع Periodic Hearing Examination



بما أن ضعف السمع يحدث في أي عمر فإنه من الضروري مراقبة تطور سمع طفلكم. إذا كان لديكم ادنى شك أن طفلكم لا يسمع بشكل طبيعي أو ساء سمعه لا تترددوا ولا تنتظروا لأن فحص الأطفال يمكن إجراؤه في أي عمر.

Since hearing impairment can occur at any age, it is necessary to assess the child's hearing. If you have any doubt that your child does not hear normally, you should not hesitate and wait, hearing examination can be conducted at any age.

الطفل السليم Healthy Child

ملاحظات Notes	نوع الفحص Type of Test	التاريخ Date	اسم الفاحص Examiner Name	الأذن اليسرى L.EAR	الأذن اليمنى R.EAR	المرحلة Stage
						المرحلة الأولى First Stage عند الولادة At Birth
ملاحظات Notes	نوع الفحص Type of Test	التاريخ Date	اسم الفاحص Examiner Name	الأذن اليسرى L.EAR	الأذن اليمنى R.EAR	المرحلة الثانية Second Stage عمر الشهرين 2 Months
	OAE	22/11/20	muna	Pass		
ملاحظات Notes	نوع الفحص Type of Test	التاريخ Date	اسم الفاحص Examiner Name	الأذن اليسرى L.EAR	الأذن اليمنى R.EAR	المرحلة الثالثة Third Stage دخول المدرسة (4-6 سنوات) School Entry (4-6yrs)
	Otoscopy Tympanometry Pure tone Test					

الفحص الدوري للبصر Periodic Vision Examination



تتيح عمليات الفحص الدورية للعين فرصة نموذجية للكشف عن مشاكل الرؤية عند الأطفال و كلما تم اكتشاف هذه المشاكل في مرحلة مبكرة وكلما زادت فرص استعادة البصر، فإذا كانت لديك أية مخاوف بشأن إصغار طفلك أو الأوضاع غير الطبيعية للعين أو أي تاريخ عائلي لهذه المشاكل فإنه ينبغي عليك أن تسعى لإجراء تقييم لهذا الأمر عن طريق طبيب العيون بمركز الرعاية الصحية الأولية الذي يتبعه الطفل.

Periodic vision examination is an ideal opportunity to detect vision problems with children, whenever these problems are discovered at an early stage there are greater chances of restoring sight. If you have any concerns about your child's vision or abnormal conditions of the eye or any family history of these problems, you should seek to make an assessment of this matter by an ophthalmologist in Child's health center.

Age	Right Eye	Left Eye	Date	Examination
A) New Born				
1) Normal Birth - Red Reflex - Congenital malformation	Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>	Pres <input checked="" type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input checked="" type="checkbox"/>	21/4/2022	Dr. Housam Ben Shaban Specialist, NICU/Pediatrics 052212 HMC
2) Premature and Others - Retinal Exam	Nor. <input type="checkbox"/> Abn <input type="checkbox"/>	Nor. <input type="checkbox"/> Abn <input type="checkbox"/>		
B) Two Months - Red Reflex - Congenital Malformation	Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>	Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>		
C) Six Months - Vision - Red Reflex - Squint	sc <input type="checkbox"/> cc <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>	sc <input type="checkbox"/> cc <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>		
D) 3 Years - Vision - Red Reflex - Squint	sc <input type="checkbox"/> cc <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>	sc <input type="checkbox"/> cc <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>		
E) Pre-School - Vision - Color Vision - Red Reflex - Squint	sc <input type="checkbox"/> cc <input type="checkbox"/> Nor. <input type="checkbox"/> Abn <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>	sc <input type="checkbox"/> cc <input type="checkbox"/> Nor. <input type="checkbox"/> Abn <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/> Pres <input type="checkbox"/> Abse <input type="checkbox"/>		