

NO. PENDAFTARAN :

A 193 / 13

KLINIK IBU DAN ANAK
PORT DICKSON
TEL: 06-6462682

(Cop Klinik)



REKOD KESIHATAN BAYI DAN KANAK-KANAK (0-6 TAHUN)



NAMA : ANAK
IBU

MUHAMMAD PAID ~~AZID~~ AZPAR MOHD FAIZAL
NOR IDAYU IDRIS

TARIKH LAHIR

23 09 2013
hari bulan tahun

NO. MY KID

130923 05 0109

ALAMAT

133, TMN TANJUNG PASA 2

NO. TELEFON

[Empty box for telephone number]

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Untuk digunapakai semasa pemeriksaan kesihatan di hospital/klinik kerajaan dan swasta

JADUAL DAN REKOD IMUNISASI

Umur	Vaksin	Tarikh	No. Batch	Tandatangan
Lahir	BCG	23/9/13	-	KPJ
	Hepatitis B (dos 1)	23/9/13		UPJ
1 bulan	Hepatitis B (dos 2)	28/10/13	B.MO: UFAK003 Exp: 30/15	Jm 884 wakida
2 bulan	DTaP/DT (dos 1)	26/11/13	J 1146	[Signature]
	Hib (dos 1)		exp: 9/2014	
	IPV (dos 1)			
3 bulan	DTaP/DT (dos 2)	24/12/13	J 1146	[Signature]
	Hib (dos 2)		9114	
	IPV (dos 2)			
5 bulan	DTaP/DT (dos 3)	3/3/2014		[Signature]
	Hib (dos 3)		J8236	
	IPV (dos 3)		exp: 3/15	
6 bulan	Hepatitis B (dos 3)	2/4/14	UFA 12025	Jm maia
	Measles (Sabah)		Exp 6/16	
9 bulan	JE (dos 1) (Sarawak)			
10 bulan	JE (dos 2) (Sarawak)			
12 bulan	MMR	15/10/14	MM J/2C777AA 12/15	Jm Mariah
18 bulan	DTaP/DT (booster)	2/5/15		[Signature]
	IPV (booster)		K 1711	
	Hib (booster)		exp: 11/16	
	JE (dos 3) (Sarawak)			
Lain-lain (nyatakan)				



SULTANATE OF OMAN
MINISTRY OF HEALTH
IMMUNIZATION CARD.



سلطنة عمان
وزارة الصحة
بطاقة التحصين



تعتبر هذه البطاقة سجل كامل لجميع التحصينات التي حصلت عليها
سابقا والتحصينات التي ربما تحت
معك عند كل زيارة إلى المؤسسة

Al Multqa Health Center

الاسم
Name
العنوان
Address

521836
MURHAMMAD FAID AZFAR
BIN MOHD

تاريخ الميلاد 25/9/13
DOB :
العمر
Age :
تاريخ الاصدار 30/7/21
Date of Issue :

Previous

Cat: Expat DOB: 23 - SEP - 13
Al Multqa Sohar
Malaysian

Male

(available)

التحصينات السابقة

OTHERS أخرى (تحديد)	Measles الحصبة	DPT الثلاثي	HBV كبدية . ب	OPV الشلل	BCG بي سي جي
				30/7/21	
Dr child					PCV
	MMR. 1 . م . م . م				
			التهاب السحايا المستديمة النزليه - ب Hib		
	MMR. 2 . م . م . م				