

H.C. Name : : اسم المركز الصحي :

بطاقة تحصين الطفل
CHILD IMMUNIZATION CARD

Name : : الإسم :

Birth Reg. No. : : رقم سجل الم

Health Care No. : : الرقم صحي :

Date of Birth : : تاريخ الميلاد :

Sex : : الجنس :

Nationality : : الجنسية :

Address : : العنوان :

Phone No. : : هاتف رقم :

Blood Group : : فصيلة الدم :

Barcode: HC03084188
Baby Of Suryani Martowiyono Samin
D.O.B : 20/09/2013 New Born Series
Sex : F
HC Exp. : HMC : 90196300
PHC : (74)
LOC : Date :

الرجاء المحافظة على هذه البطاقة وإحضارها كلما ذهبت بالطفل إلى الطبيب

Please keep this card clean and bring it every time the child comes to the doctor
Tel: 66740951 - 66740948 - 44070150 , Fax: 44070812

Growth Record

سجل النمو

ملاحظات Remarks	نسبة هيموجلوبين Hb %	محيط الرأس H.C.	الطول Hgt.	الوزن Wt.	العمر Age	التاريخ Date

جدول التطعيمات المعتمد وفقاً للجدول الصادر في عام 2012 بدولة قطر

عند الولادة At Birth	الجدري + الكبد الفيروسي (ب) Hep B BCG
شهرين 2 Months	السداسي + المكورات الرئوية الأولى + الفيروسات العجلية الأولى Rota 1 PCV 1 Hexa
أربعة أشهر 4 Months	الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية الثانية + الفيروسات العجلية الثانية Rota 2 PCV 2 IPV Penta
ستة أشهر 6 Months	الخماسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية الثالثة PCV 3 OPV Penta
12 شهرا 12 Months	الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف الأولى + الكبد الوبائي (أ) الأولى Hep A 1 Chickenpox 1 MMR 1
15 شهرا 15 Months	الرباعي + المكورات الرئوية المنشطة PCV -B Tetra
18 شهرا 18 Months	الشلل المنشطة الأولى + الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف الثانية + الكبد الوبائي (أ) الثانية Hep A 2 MMR 2 OPV - B1
4-6 سنوات 4 - 6 Years	الشلل المنشطة الثانية + الثلاثي المنشطة + الجدري المائي الثانية Chickenpox 2 DTaP OPV -B2
3-6 سنة 11 - 13 Years	الأطفال من سن الأول الإعدادي (الصف السابع) يراجع رتبة الحصبة الألمانية. يعطى تطعيم الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف للبنات اللواتي ليس لديهن وثيقة تطعيم ضد الحصبة الألمانية
13-16 سنة 13 - 16 Years	التيتانوس و الدفتيريا والسعال الديكي Tdap

تحتوي التطعيم السداسي يحتوي (الكبد الفيروسي الوبائي-الدفتيريا+السعال الديكي+التيتانوس+هيموفيلس إنفلونزا + شلل الأطفال المعطل)
Hexa : (Hep B + DTaP + Hib + IPV)

4540 120899 6

Klinikum Heidelberg
Neuenheimer Feld 190
720 Heidelberg
0714156-8278

DOHANICU

التاريخ و التوقيع Date and Signature		التحصين ضد Imm. Against
ثانيا 2nd	جرعة أولى 1st	الكبد الوبائي (أ) Hep A
		الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف MMR
		الجدري المائي Varicella
الجرعات المنشطة Booster Doses		
		الرابعي Tetra
		المكورات الرئوية المنشطة PCV B
		شلل الأطفال الغموي المنشطة OPV B
		الثلاثي DTaP
		الثنائي Td
		تيتانوس Tetanus
		Others

HMC
METABOLIC SCREENING
PROGRAMShmuelson
22 Sep 13

MODE OF DELIVERY :

L.S.C.S.

BIRTH WEIGHT
(الوزن)

760 gms.

Investigations

التحصينات
Immunization

ملاحظات Remarks	التاريخ و التوقيع Date and Signature			التطعيم Vaccine
	ثالثة 3rd	ثانية 2nd	جرعة أولى 1st	
			25/03/13 0.5ml IM AVG	الدرن BCG
			10ml IM Yasmeen 20/9/13	الكبد الفيروسي (ب) Hep B
			0.5ml IM 20.09.13 R.S.	السداسي Hexa : - الكبد الفيروسي (ب) Hep B - الدفتيريا، التيتانوس DTaP - هييموفلس انفلونزا Hib - شلل الأطفال المعطل IPV
			25-03-2014 S. Johner	الخماسي Penta : - الكبد الفيروسي (ب) Hep B - الدفتيريا، التيتانوس DTaP - هييموفلس انفلونزا Hib
			25/03/2014	شلل الأطفال الغموي Oral Polio Vaccine (OPV)
			25/03/14 0.5ml IM 20.09.13 R.S.	المكورات الرئوية PCV
			25/03/2014	الفيروسات العجلية Rota Virus

Girl
8/9إختبار التوبركلين
Tuberculin Test