



BABY CHART

Mother : Nafia A
Father : Thoufeeq Kbdulla
Place : Mampad
Date of Birth : 14-4-2010
Time of Birth : 7.10 pm
Sex : Male Female
Birth Wt. : 1.690
Length : _____ OFC : _____
Type of Delivery : LS CS
Indication : _____
Blood Group : B+ve
Disc No. : _____

APGAR

1 mint.

5 mint.

10 mint.

IMPRESSION

MOTHER'S DETAILS

Name : *Nafia A*

Age : *21*

Unit

IP No.

Gravida

EDC : *Aug. 2*

Blood Group : *B-ve*

Previous Pregnancies : *No*

INVESTIGATION

Hb : *11.2*

GCT :

VDRL : *-ve*

HBsAg

HIV

ICT

Urine R/E

USG (Dt. _____)

Antenatal Period

PIH :

GDM

Heart Disease : *Nil*

Asthma

Epilepsy

Drug History :

Prenatal steroid : Yes/No Time :

Admitted in LR at _____

on _____ with C/o _____

CTG :

PROM _____ hrs.

PVs _____

Liquor

Maternal Pyrexia :

Maternal Medications:

VACCINATION RECORD			
വയസ്സ്	വാക്സിൻ	നൽകേണ്ട തീയതി	നൽകിയ തീയതി
* 5 നിയമ ഉടമ	ബി. സി. ഓ.		
	ഒ. പി. വി.	18/6/2010	
	ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ബി	20/6/2010	
* 6 ആഴ്ച	പെന്റാവലന്റ് വാക്സിൻ		
	ഒ. പി. വി.	10/8/2010	2.500
* 10 ആഴ്ച	പെന്റാവലന്റ് വാക്സിൻ	20/11/2010	4.200
	ഒ. പി. വി.		
* 14 ആഴ്ച	പെന്റാവലന്റ് വാക്സിൻ	21/10/2010	5.500
	ഒ. പി. വി.		
* 9 മാസം	മീസിൽസ് വാക്സിൻ	4/3/2011	8.200
* 18 മാസം	ഡി. പി. ടി., ഒ. പി. വി., +MMR	20/12/2011	
* 5 വയസ്സ്	ഡി. പി. ടി., ഒ. പി. വി.	12/8/2015	
* 10 വയസ്സ്	ടി. ടി.	21/3/2020	
* 15 വയസ്സ്	ടി. ടി.		
പൽസ് പോളിയോ 5 വയസ്സുവരെ			

അഭിലഷണീയമായ മറ്റു വാക്സിനുകൾ

നൂറോ കോക്കൽ വാക്സിൻ : 6 ആഴ്ച, 10 ആഴ്ച, 14 ആഴ്ച, 18 മാസം

എം. എം. ആർ. : 15 മാസം

ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് എ വാക്സിൻ - 2 ഡോസ് : 6 മാസത്തെ ഇടവേളയിൽ

ചിക്കൻപോക്സ് വാക്സിൻ : 2 ഡോസ് (ഒരു വയസ്സിനു ശേഷം)

ടെഹോയിഡ് വാക്സിൻ, എച്ച്. പി. വി. വാക്സിൻ : 3 ഡോസ്

ഇവയെപ്പറ്റിയുള്ള കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾ
ഡോക്ടറോടു ചോദിച്ചു മനസ്സിലാക്കുക.