ප්‍රතිශක්තිකරණය தடுப்பு மருந்து அட்டவணை Immunization

ජීවිත කාලය තුලදී ලබාගන්නා සියලුම එන්නත් මෙහි ඇතුලත් කර ගැනීමට කටයුතු කරන්න.
சகல தடுப்பு மருந்துகளும் குறிப்பிட்ட காலத்தில் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.

වයස வயது Age	එන්නත් වර්ගය தடுப்புமருந்தின் வகை Type of vaccine	දිනය திகதி Date වර Y	මාහ M	දිනය D	බාණ්ඩ අංකය தடுப்புமருந்தின் தொகுதி இலக்கம் Batch No.	ප්‍රතිශක්තිකරණයේ අතුරු ආබාධ தடுப்பு மருந்தின் பின் பக்கவிளைவு Adverse effects following immunization	බීසීජී කැළල பி.சி.ஜீ அடையாளம் B. C. G scar
උපතේදී பிறந்த உடன் At Birth	බී.සී.ජී. பி. சி. ஜீ B. C. G	2017	04	03	0379 5286	0	අත්/உள்ளது /Present ✓ නැත/இல்லை /Absent
	බී.සී.ජී දෙවන මාත්‍රාව (මාස 6 වනවිටත් කැළලක් නැත්නම් පමණි) பி.சி.ஜீ 2ம் முறை (6வது மாதத்திலும் அடையாளம் இல்லாவிடில் மாத்திரம்) B.C.G 2nd dose (if no scar even at 6 months)						
2 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	පංච සංයුජ එන්නත 1 பென்ராவலன்ட் 1 Pentavalent 1	17	6	6	124P6008	0	
	මුඛ පෝලියෝ 1 வாய்முலமான போலியோ1 OPV 1	17	6	6	N5424	0	
4 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	පංච සංයුජ එන්නත 2 பென்ராவலன்ட் 2 Pentavalent 2		20	17	124P6008	0	
	මුඛ පෝලියෝ 2 வாய்முலமான போலியோ2 OPV 2		8	8	N3F55	0	
	අපිටි පෝලියෝ එන්නත ஊசிமுலமான போலியோ IPV				IPV 882B	0	
6 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	පංච සංයුජ එන්නත 3 பென்ராவலன்ட் 3 Pentavalent 3	17	10	3	124P6008	0	
	මුඛ පෝලියෝ 3 வாய்முலமான போலியோ3 OPV 3	17	10	3	N3F55	0	
9 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	සරමිප, කම්මුල්ගාය, රුබෙල්ලා 1 சின்னமுத்து, கூவைக்கட்டு, ருபெல்லா 1 Measles, Mumps, Rubella 1 (MMR 1)	18	01	02	016N6015	0	
12 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	ජපන් නිදිකර්පට්ප්‍රදාහය யப்பான் மூளைக்காய்ச்சல் Live JE	18	4	3	2017C7C0482	0	
18 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed	ත්‍රිත්ව முக்கூட்டு DPT		18		282P6017A	0	
	මුඛ පෝලියෝ 4 வாய்முலமான போலியோ 4 OPV 4		10/2		P3K25	0	
3 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed	සරමිප, කම්මුල්ගාය, රුබෙල්ලා 2 சின்னமுத்து, கூவைக்கட்டு, ருபெல்லா 2 Measles & Rubella (MR) / MMR 2	20	5	9	0168N004		
5 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed	ද්විත්ව இரு கூட்டு D.T	23	02	14	2451L001		
	මුඛ පෝලියෝ 5 வாய்முலமான போலியோ 5 OPV 5	23	02	14	U3K80		
11 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed	වැඩිහිටි පිටගැස්ම හා බිප්තීරියා வயது வந்தவர்களுக்கான இருகூட்டு adult Tetanus & diphtheria (aTd)						
අනෙකුත් ඉහතයෙහි Other	FIPU	17	6	6	IPU 882D	0	

ප්‍රතිශක්තිකරණය හා සම්බන්ධ යොමුකිරීම් தடுப்புமருந்துக்காக பரிந்துரைத்தல் Referrals on Immunization

දිනය திகதி Date	යොමු කිරීමට හේතුව பரிந்துரைத்தலுக்கான காரணம் Reason for referrals	යොමු කල ස්ථානය பரிந்துரைத்த இடம் Place of referral	ආපසු යොමු කිරීම / පසු විපරම්වල ප්‍රතිඵල திரும்ப பரிந்துரைத்த குறிப்புக்கள் Notes on back referrals

විටමින් A விற்றமின் A	මාස 6 6 மாதம்	අවු: 1 1 வயது	අවු: 1½ 1½ வயது	අවු: 2 2 வயது	අවු: 2½ 2½ வயது	අවු: 3 3 வயது	අවු: 3½ 3½ வயது	අවු: 4 4 வயது	අවු: 4½ 4½ வயது	අවු: 5 5 வயது
දිනය திகதி	17/10/3	4/3	18/10/2	19/4/20	19/10/19			21/3/20	2021/11/20	23/2/14
කා. අංකය தொகுதி இல.	17/10/10	18/4/3	2							

පණු ප්‍රතිකාරය பூச்சி மருந்து	අවු: 1½ 1½ வயது	අවු: 2 2 வயது	අවු: 2½ 2½ வயது	අවු: 3 3 வயது	අවු: 3½ 3½ வயது	අවු: 4 4 வயது	අවු: 4½ 4½ வயது	අවු: 5 5 வயது
දිනය திகதி								
කාණ්ඩ අංකය தொகுதி இலக்கம்								