## ප්‍රතිශක්තිකරණය  தடுப்பு மருந்து அட்டவணை  Immunization

ජීවිත කාලය තුළදී ලබාගන්න කියලුම එන්නත් මෙහි ඇතුලත් කර ගැනීමට කටයුතු කරන්න.
சகல தடுப்பு மருந்துகளும் குறிப்பிட்ட தூலத்தில் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.

| වයස வயது Age | එන්නත් වර්ගය தடுப்பு மருந்தின் வகை Type of vaccine | දිනය திகதி Date වර්ෂය Y | මාසය M | දිනය D | කාණ්ඩ අංකය தொகுதி இலக்கம் Batch No. | ප්‍රතිශක්තිකරණයේ අහඹු ආබාධ தடுப்பு மருந்தின் பின் பக்கவிளைவு Adverse events following immunization | බීසීජී කැළල பி.சி.ஜீ. அடையாளம் B. C. G scar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| උපතේදී பிறந்த உடன் At Birth | බීසීජී ප්. ජී. B. C. G | 2020 | 04 | 26 | 037G 7229 | | ඇත/உள்ளது /Present ✓ නැත/இல்லை /Absent |
| | බීසීජී දෙවන මාත්‍රාව (මාස 6 වෙනිවත් කැළලක් නැත්නම් පමණි) பி.சி.ஜீ. 2ம் முறை (வடு 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 பென்ராவலண்ட் 1 Pentavalent 1 | | | | 220101519A | | |
| | මුඛ පෝලියෝ 1 වෛරසයෙන් පෝලියෝ OPV 1 | 20 | 7 | 7 | L3M947 | | |
| | අපිටි පෝලියෝ එන්නත 1 වීර්යහීනත්ව පෝලියෝ தடுப்பு மருந்து 1 fIPV 1 | | | | 190402A | | |
| 4 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | පංච සංයුජ එන්නත 2 பென்ராவலண்ட் 2 Pentavalent 2 | 2020 08 25 | | | 220101519A | | |
| | මුඛ පෝලියෝ 2 වෛරසයෙන් පෝලියෝ OPV 2 | | | | T3D50 | | |
| | අපිටි පෝලියෝ එන්නත 2 වීර්යහීනත්ව පෝලියෝ தடுப்பு மருந்து 2 fIPV 2 | | | | 190A002A | | |
| 6 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | පංච සංයුජ එන්නත 3 பென்ராவலண்ட் 3 Pentavalent 3 | 2020 11 17 | | | 220106902A | | |
| | මුඛ පෝලියෝ 3 වෛරසයෙන් පෝලියෝ OPV 3 | | | | 13D50 | | |
| 9 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට මාසம் பූර්ත්‍යයාන පින් Months Completed | හරාමිප, කම්මුල්ගෝය, රුබෙල්ලා 1 சின்னமுத்து, கூவைக்கட்டு, ருபெல்லா 1 Measles, Mumps, Rubella 1 (MMR 1) | 21 | 1 | 26 | 0168N024 | | |
| 12 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | ජපන් තිදිකර්පටපුදාහය ஜப்பான் மூளைக்காய்ச்சல் Live JE | 21 | 4 | 27 | 201911C053-2 | | |
| 18 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த්‍යයාන පින් Months Completed | තිත්ව මුක්කූට්ටු DPT | 21 | 10 | 26 | 2829X022A | | |
| | මුඛ පෝලියෝ 4 වෛරසයෙන් පෝලියෝ OPV 4 | 21 | 10 | 26 | 43407 | | |
| 3 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed | හරාමිප, කම්මුල්ගෝය, රුබෙල්ලා 2 சின்னமுத்து, கூவைக்கட்டு, ருபெல்லா 2 Measles, Mumps, Rubella 2 (MMR 2) | 23 | 5 | 2 | 0168N004 | | |
| 5 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed | ද්විත්ව ඉරු කූට්ටු D.T | | | | | | |
| | මුඛ පෝලියෝ 5 වෛරසයෙන් පෝලියෝ OPV 5 | | | | | | |
| 10 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට (ගැහැණු දරුවන් සඳහා) வயது பூர்த்தியான (பெண் குழந்தைகளிற்காகவும்) Years Completed (for female children) | එච්.පී.වී. එන්නත 1 எச்.பி.வி தடுப்பு மருந்து 1 HPV Vaccine 1 | | | | | | |
| | එච්.පී.වී. එන්නත 2 (පළමු මාත්‍රාවෙන් මාස 6 කට පසු) எச்.பி.வி தடுப்பு மருந்து 2 (1வது வழங்கி 6 மாதங்களின் பின்) HPV Vaccine 2 (6 months after 1st dose) | | | | | | |
| 11 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed | වැලිහිටි ටිටනස් හා ඩිප්තීරියා வயது வந்தவர்களுக்கான இருகூட்டு adult Tetanus & diphtheria (aTd) | | | | | | |
| අනෙකුත් ඒනෙසෙවෙ Other | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |



## ප්‍රතිශක්තිකරණය හා සම්බන්ධ යොමුකිරීම්  தடுப்பு மருந்துக்காக 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 ප්‍රතිවල திரும்ப பரிந்துரைத்த குறிப்புக்கள் Notes on back referrals |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| විටමින් A விற்றமின் A | මාස 6 மாதம் 6 | අවු: 1 1 වයස 1 வயது | අවු: 1½ 1½ වයස 1½ வயது | අවු: 2 2 වයස 2 வயது | අවු: 2½ 2½ වයස 2½ வயது | අවු: 3 3 වයස 3 வயது | අවු: 3½ 3½ වයස 3½ வயது | අවු: 4 4 වයස 4 வயது | අවු: 4½ 4½ වයස 4½ வயது | අවු: 5 5 වයස 5 வயது |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| දිනය திகதி | 27/11/17 | — | 21/10/26 | | 2023/2/18 | — | | 24/3/24 | | |
| කා. අංකය தொகுதி இல. | | | | | | | | | | |

| පණු ප්‍රතිකාරය பூச்சி மருந்து | අවු: 1½ 1½ වයස 1½ வயது | අවු: 2 2 වයස 2 வயது | අවු: 3 3 වයස 3 வயது | අවු: 4 4 වයස 4 வயது | අවු: 5 5 වයස 5 வயது |
|---|---|---|---|---|---|
| දිනය திகதி | | | | | |
| කාණ්ඩ අංකය தொகுதி இலக்கம் | | | | | |

| කෘමි පෝෂක පැකට් நுண்போஷணைப் பொதி | මාස 6 6 වන මාසය 6 வது மாதம் | මාස 7 7 වන මාසය 7 வது மாதம் | මාස 12 12 වන මාසය 12 வது மாதம் | මාස 13 13 වන මාසය 13 வது மாதம் | මාස 18 18 වන මාසය 18 வது மாதம் | මාස 19 19 වන මාසය 19 வது மாதம் |
|---|---|---|---|---|---|---|
| දිනය திகதி | | | 21/4/27 | | | |
| කාණ්ඩ අංකය தொகுதி இல. | | | | | | |