



ইপিআই টিকাদান কার্ড (কিশোরী/মহিলা)

টিটি টিকা নিয়ে নবজাত শিশু ও নিজেকে
ধনুষ্টংকারের হাত থেকে রক্ষা করুন



রেজিস্ট্রেশন নং..... রেজিস্ট্রেশনের তারিখ:.....

নাম.....

বয়স জন্ম তারিখ (ইং)..... দিন..... মাস..... বছর.....

জন্ম নিবন্ধন নং.....

মাতার নামঃ

স্বামী/পিতার নামঃ

বাড়ি/জিআর/হোল্ডিং নং.....গ্রাম/মহল্লা/পাড়া.....

উপজেলা/পৌরসভা/সিটি করপোরেশন.....

জেলা..... ইউনিয়ন/জোন..... ওয়ার্ড নং

কেন্দ্রের নাম..... সাব-ব্লক.....

স্বাস্থ্য সহকারী/টিকাদান কর্মীর :

নামঃ মোবাইল নম্বরঃ

আপনার এলাকায় জন্মের ২৮ দিনের মধ্যে কোন শিশুর মৃত্যু হলে: যে কোন বয়সের কেউ হামে আক্রান্ত হলে: ১৫ বছরের কম বয়সের কোন ছেলে/মেয়ের এক বা একাধিক হাত অথবা পা হঠাৎ থলথলে প্যারালাইসিস হলে অথবা ১ বছরের কম বয়সী কোনো শিশুর জন্মগত ভাবে হৃদরোগ, কানে না শোনা, চোখে ছানি, চোখ ছোট বা বড় ইত্যাদি থাকে তাহলে সাথে সাথে নিকটস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রে নিয়ে যান অথবা স্বাস্থ্যকর্মীকে খবর দিন।

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার : স্বাক্ষর, সীল এবং ফোন/মোবাইল নম্বর

স্বাক্ষর, সীল..... মোবাইল নম্বরঃ

১৫ বছর বয়স হলেই টিটি টিকা নেয়া শুরু করুন এবং পরবর্তীতে ৫ ডোজ টিটি টিকার সময়সূচি অনুযায়ী অবশিষ্ট টিটি টিকা নেয়া শেষ করুন।

টিকার ডোজ	টিকা শুরু করার সঠিক বয়স	টিকা পাওয়ার তারিখ	টিকা প্রদানের তারিখ ও কর্মীর স্বাক্ষর
টিটি-১/টিডি-১	১৫ বছর বয়স হলেই	
টিটি-২/টিডি-২	টিটি-১ পাওয়ার কমপক্ষে ২৮ দিন পর	
টিটি-৩/টিডি-৩	টিটি-২ পাওয়ার কমপক্ষে ৬ মাস পর	
টিটি-৪/টিডি-৪	টিটি-৩ পাওয়ার কমপক্ষে ১ বছর পর	
টিটি-৫/টিডি-৫	টিটি-৪ পাওয়ার কমপক্ষে ১ বছর পর	

টিকা পাওয়ার তারিখঃ রেজিস্ট্রেশনের সময় কিশোরী/মহিলার প্রাপ্য টিটি টিকা পাওয়ার তারিখ লিখে দিবেন এবং পরবর্তী টিটি টিকার ডোজ পাওয়ার পরিপ্রেক্ষিতে টিটি টিকার সময়সূচি ঠিক রেখে ইপিআই সেশন প্ল্যান অনুযায়ী পরবর্তী ডোজ টিটি টিকার তারিখ লিখে দিবেন।

টিকা প্রদানের তারিখ ও কর্মীর স্বাক্ষরঃ কেন্দ্রে টিকা প্রদানের পর টিকাদানকর্মী তারিখ লিখে স্বাক্ষর দিবেন।

কার্ডটি যত্ন করে রাখুন। যখনই স্বাস্থ্য কেন্দ্রে/টিকাদান কেন্দ্রে যাবেন টিটি টিকার কার্ডটি সাথে নিন।



সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচি (ইপিআই)

স্বাস্থ্য অধিদপ্তর

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়

