



# وزارة الصحة

مملكة البحرين

إدارة الصحة العامة  
قسم مكافحة الأمراض

## شهادة تطعيم

هذه الشهادة تستخدم لجميع

الفئات المستهدفة بالتطعيم

و

لجميع الأعمار

حصن نفسك بالتطعيم لجميع

مراحل حياتك

احتفظ بكتيب التطعيم في مكان آمن وتأكد من  
احضاره عند أي زيارة للتطعيم

الاسم: .....

الرقم الشخصي: .....

تاريخ الميلاد: .....

الجنسية: .....

## جدول التطعيمات الموصى به في مملكة البحرين

## تطعيمات الطفولة

العمر	اللقاح	الجرعة
عند الولادة	لقاح الدرن يعطى فقط للمواليد من والدين احدهما من الدولة التي يستوطن بها المرض	جرعة واحدة
شهرين	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) للمواليد اللقاح السداسي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي و لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) و لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب) + لقاح شلل الأطفال المعطل)	الجرعة الأولى
	لقاح النيموكوكال المدمج (المكورات الرئوية)	الجرعة الأولى
	لقاح الروتا (الفيروس المعجلي)	الجرعة الأولى
٤ شهور	اللقاح السداسي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي و لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) و لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب) + لقاح شلل الأطفال المعطل)	الجرعة الثانية
	لقاح شلل الأطفال الفموي	الجرعة الثانية
	لقاح النيموكوكال المدمج (المكورات الرئوية)	الجرعة الثانية
	لقاح الروتا (الفيروس المعجلي)	الجرعة الثانية
٦ شهور	اللقاح الخماسي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي و التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) + لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب))	الجرعة الثالثة
	لقاح شلل الأطفال الفموي	الجرعة الثالثة
١٢ شهر	اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الالمانية و النكاف	الجرعة الأولى
	لقاح الجديري المائي (الحُمَاق)	الجرعة الأولى
١٥ شهر	لقاح النيموكوكال المدمج (المكورات الرئوية)	جرعة منشطة
	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (i)	الجرعة الأولى
١٨ شهر	اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الالمانية و النكاف اللقاح الرباعي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي و لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب) ) أو اللقاح الخماسي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي و لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) + لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب) ) حسب اللقاح المتوفر.	الجرعة المنشطة الأولى
	لقاح شلل الأطفال الفموي	الجرعة المنشطة الاولى
سنتان	لقاح الالتهاب السحائي الرباعي المدمج	جرعة واحدة
	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (i)	الجرعة الثانية
٣ سنوات	لقاح الجديري المائي (الحُمَاق)	الجرعة الثانية
٤ الى ٥ سنوات	اللقاح الرباعي (اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي و لقاح شلل الأطفال المعطل)	الجرعة المنشطة الثانية
	لقاح شلل الأطفال الفموي	الجرعة المنشطة الثانية
	اللقاح الفيروسي الثلاثي للحصبة والحصبة الالمانية و النكاف لن لا يوجد لديهم ما يثبت استكمال جرعتين من اللقاح	الجرعة الثانية (لغير المستكملين)

## تطعيمات اليافعين

جرعة منشطة	لقاح التيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي لليافعين	١٣ سنة
------------	---	--------

### النساء في سن الانجاب والحوامل الغير المحصنات سابقاً

الجرعة الأولى	عند أول زيارة	لقاح ثنائي التيتانوس والدفتيريا
الجرعة الثانية	٤ أسابيع على الأقل بعد الجرعة الأولى	
الجرعة الثالثة	٦ شهور على الأقل بعد الجرعة الثانية	
الجرعة المنشطة الأولى	سنة على الأقل بعد الجرعة الثالثة	
الجرعة المنشطة الثانية	سنة على الأقل بعد الجرعة الرابعة	

### البالغين وكبار السن و اللواتي الأكثر عرضة للمرض

جرعة واحدة لعمور ٥٠ سنة فما فوق للبالغين وللبنات الأكثر عرضة لمخاطر الأمراض من أي فئة عمرية.	لقاح النيموكوكال المدمج (المكورات الرئوية)
جرعة واحدة فقط لعمور ٦٥ سنة فما فوق وللبنات الأكثر عرضة لمخاطر المرض من عمر ٢ الى ٦٤ سنة. وتعطى جرعة أخرى بعد ٥ سنوات من الجرعة الأولى لبعض الفئات الأكثر عرضة لمخاطر المرض (مرضى فقر الدم المنجلي/ أمراض الدم الوراثية الأخرى، استئصال الطحال أو الطحال معطل وظيفياً، القصور الوراثي أو المكتسب في الجهاز المناعي، فشل كلوي وأمراض كلوية مزمنة، الأورام، سرطان الدم والغدد اللمفاوية، زراعة الأعضاء).	لقاح النيموكوكال المتعدد السكريات (المكورات الرئوية)
جرعة منشطة واحدة	لقاح التيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي لليافعين وكبار السن
جرعة واحدة في كل موسم من عمر ٦ أشهر فما فوق ويوصى به للأطفال والبالغين وللأشخاص من عمر ٥٠ سنة فما فوق وللبنات الأكثر عرضة لمخاطر المرض.	لقاح الانفلونزا الموسمية
للبنات الأكثر عرضة لمخاطر المرض دون وجود ما يثبت المناعة أو دون الثبات الاصابة بالعدوى سابقاً. يعطى كجرعتين من عمر ١٢-١٠ سنة (٣ شهور بين الجرعتين). جرعتين لسن ١٣ سنة فما فوق (٤ أسابيع على الاقل بين الجرعتين).	لقاح جديري الماء (الحماق)
٢-١ جرعة حسب الشركة والنوعية لمرضى فقر الدم المنجلي، وبعض أمراض الدم الوراثية، ما قبل عملية استئصال الطحال أو الطحال معطل وظيفياً أو أمراض نقص المناعة الدائمة أو لمن تم زرع نخاع العظم لهم أو بعض أنواع الأورام السرطانية بعد انتهاء فترة العلاج وللمسافرين إلى الديار المقدسة والدول الموبوءة بالمرض.	لقاح الالتهاب السحائي الرباعي المدمج
جرعة واحدة لعمور ٥ سنوات فما فوق لمرضى فقر الدم المنجلي واستئصال الطحال أو الطحال معطل وظيفياً ، أو لمن تم زرع نخاع العظم لهم أو بعض أنواع الأورام السرطانية بعد انتهاء الفترة العلاجية.	لقاح الهيموفلز انفلونزا فئة (ب)

### الحجاج

جرعة واحدة	لقاح الالتهاب السحائي الرباعي المدمج
جرعة واحدة سنوياً	لقاح الانفلونزا الموسمية

### تطعيمات أخرى

جرعة واحدة	لقاح الحمى الصفراء	المسافرين
جرعة واحدة تعاد بعد ٣ سنوات اذا اقتضت الحاجة. جرعتين (٦ شهور بين الجرعتين).	لقاح التيفوئيد - متعدد السكريات	
جرعة واحدة للمسافرين لبعض الدول.	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (أ)	
جرعة منشطة للمسافرين لبعض الدول الموبوءة بالمرض.	لقاح التهاب السحائي الرباعي المدمج	
٤-٥ جرعات + المصل (الواقي)	لقاح شلل الأطفال المعطل	بعد التعرض
٣ جرعات	لقاح شلل الأطفال الفموي/ لقاح شلل الأطفال المعطل	المخالطين
جرعتين (٦ شهور بين الجرعتين)	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب)	
٥ جرعات	لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (أ)	نقص المناعة/ قصور المناعة ومخالطتهم في المنزل

× تطعيمات أخرى للبنات الخاصة يتم تحديدها وفقاً لمعدل الخطورة.

## تطعيمات الطفولة

الشركة المصنعة Manufacturer	مكان الحقن Site of Injection	طريقة أخذ اللقاح Route of Administration	تاريخ التطعيم Date of Vaccination	الجرعة Dose	اللقاح Vaccine
					لقاح الدرن <b>BCG</b>
					لقاح شلل الأطفال Polio
					اللقاح الثلاثي البكتيري للتيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي DPT

RT – Right Thigh

RA – Right Arm

# Childhood Immunization

الأعراض الجانبية للتطعيم Adverse events following immunization	التوقيع Signature	الموعد القادم Next Visit	تاريخ الانتهاء Expiry Date	رقم اللقاح Batch & Lot No.

Site of Injection

LT-Left Thigh

LA – Left Arm

## تطعيمات الطفولة

الشركة المصنعة Manufacturer	مكان الحقن Site of Injection	طريقة أخذ اللقاح Route of Administration	تاريخ التطعيم Date of Vaccination	الجرعة Dose	اللقاح Vaccine
					1 لقاح المكورات الرئوية (النيموكوكال) المدمج Pneumococal Conjugate Vaccine
					2
					3
					1 طعم الفيروس العجلي (الروتا) Rota Vaccine
					2
					3

RT – Right Thigh

RA – Right Arm

# Childhood Immunization

الأعراض الجانبية للتطعيم Adverse events following immunization	التوقيع Signature	الموعد القادم Next Visit	تاريخ الانتهاء Expiry Date	رقم اللقاح Batch & Lot No.

Site of Injection

LT-Left Thigh

LA – Left Arm

# تطعيمات الطفولة

الشركة المصنعة Manufacturer	مكان الحقن Site of Injection	طريقة أخذ اللقاح Route of Administration	تاريخ التطعيم Date of Vaccination	الجرعة Dose	اللقاح Vaccine
					0 1 2 3 4 لقاح التهاب الكبد الوبائي (ب) HepB
					1 2 3 4 لقاح المستدمية النزلية قطة (ب) الهيموفيلز انفلونزا Hib
					1 2 لقاح الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف MMR
					1 2 لقاح التهاب الكبد الوبائي (أ) HepA
					لقاح التهاب السحائي الرباعي المدمج Meningococcal Conjugate

RT – Right Thigh

RA – Right Arm



# Childhood Immunization

الأعراض الجانبية للتلعيم Adverse events following immunization	التوقيع Signature	الموعد القادم Next Visit	تاريخ الانتهاء Expiry Date	رقم اللقاح Batch & Lot No.

Site of Injection

LT-Left Thigh

LA – Left Arm

## تطعيمات المسافرين، الحجاج

الشركة المصنعة Manufacturer	مكان الحقن Site of Injection	طريقة أخذ اللقاح Route of Administration	تاريخ التطعيم Date of Vaccination	الجرعة Dose	اللقاح Vaccine

RT – Right Thigh

RA – Right Arm

## Travelers, Haj and Umra Vaccination

الأعراض الجانبية للتطعيم Adverse events following immunization	التوقيع Signature	الموعد القادم Next Visit	تاريخ الانتهاء Expiry Date	رقم اللقاح Batch & Lot No.

Site of Injection

LT-Left Thigh

LA – Left Arm

# تطعيمات الشباب والفئات الأكثر عرضة لمخاطر الأمراض

الشركة المصنعة Manufacturer	مكان الحقن Site of Injection	طريقة أخذ اللقاح Route of Administration	تاريخ التطعيم Date of Vaccination	الجرعة Dose	اللقاح Vaccine
					لقاح المكورات الرئوية (النيميوكوكال) المدمج <b>Pneumococcal Conjugated Vaccine</b>
					اللقاح الثلاثي البكتيري للباغين التيتانوس والدفثيريا والسعال الديكي <b>Tdap</b>
					لقاح الأنفلونزا الموسمية <b>Seasonal Influenza Vaccine</b>
					لقاح المكورات الرئوية (النيميوكوكال) المتعدد السكريات <b>Pneumococcal Polysacchride Vaccine</b>
					1 لقاح الجدري المائي <b>Chickenpox (Varicella) Vaccine</b>
					2
					1 لقاح التهاب الكبد الوبائي فئة (ب) <b>Hepatitis B Vaccine</b>
					2
					3
					1 لقاح التهاب الكبد الوبائي (أ) <b>Hepatitis A Vaccine</b>
					2
					لقاح المستدمية النزلية فئة (ب) الهيموفلز أنفلونزا <b>HIB Vaccine</b>
					لقاح الالتهاب السحائي الرباعي المدمج <b>Meningococcal Conjugate (ACWY) Vaccine</b>

RT – Right Thigh

RA – Right Arm

# Adult and High Risk Vaccination

الأعراض الجانبية للتطعيم Adverse events following immunization	التوقيع Signature	الموعد القادم Next Visit	تاريخ الانتهاء Expiry Date	رقم اللقاح Batch & Lot No.

Site of Injection

LT-Left Thigh

LA – Left Arm

# التطعيمات الإضافية

نوع / جرعة اللقاح

أ- حملة وطنية

ب- حملة إجتماعية ج- مخالطي المريض

د- الفئات الأكثر عرضة لمخاطر المرض هـ - تطعيمات أخرى

الشركة المصنعة Manufacturer	مكان الحقن Site of Injection	طريقة أخذ اللقاح Route of Administration	تاريخ التطعيم Date of Vaccination	الجرعة Dose	اللقاح Vaccine

RT – Right Thigh

RA – Right Arm

# Supplementary Immunizations

Type of Vaccine / dose

A. Campaign

B. Mopping up

C. Contacts

D. High risk groups

E. Other (Vaccine)

الأعراض الجانبية للتطعيم Adverse events following immunization	التوقيع Signature	الموعد القادم Next Visit	تاريخ الانتهاء Expiry Date	رقم اللقاح Batch & Lot No.

Site of Injection

LT-Left Thigh

LA – Left Arm

املئ هذه الصفحة للأطفال من (٠-١٢ سنة)  
Fill this page for children (0-12) years

1) Mother:

(١) الأم :

● HB sAg

● فيروس التهاب الكبد الوبائي (ب)

إيجابي  +ve

سلبي  -ve

● Rubella IgG

● فحص المناعة للحصبة الألمانية

ليس لديها مناعة  non-immune

لديها مناعة  Immune

2) New born

(٢) حديثي الولادة

● Rubella IgM

● فحص الحصبة الألمانية

إيجابي  +ve

سلبي  -ve



Allergy (medications, egg, vaccines) (الحساسية (الأدوية، البيض، اللقاحات)		
No.	Name	Date diagnosed
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Medications (steroid, chemotherapy, anticoagulants, others) (الأدوية)			
No.	Name	From	To
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Chronic Disease & Disabilities (الأمراض المزمنة والإعاقات)		
ICD-10 code	Name	Date diagnosed
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Blood or Blood Products Transfusion	Date

## حقائق هامة عن اللقاحات IMPORTANT FACTS ABOUT VACCINES

1. Infectious diseases can be dangerous – immunization helps to prevent them.
  2. Vaccines prevent infectious diseases from spreading.
  3. Vaccine work by enhancing the immune system to respond to microbes if exposed to it.
  4. As more and more children are being immunized, it is now rare for a child to suffer from many infectious diseases, but if children are not immunized against these diseases, they might reemerge.
  5. Children under age of 2 years are at special risk.
  6. Generally vaccines are safe.
  7. Vaccines recommended to be given according to schedule.
  8. If a child has missed an immunization, ensure receiving it as early as possible.
1. الأمراض المعدية قد تكون خطيرة والتطعيم يساعد على الحماية منها.
  2. التطعيم يمنع انتشار الأمراض المعدية.
  3. تعمل اللقاحات على تحفيز جهاز المناعة في الجسم للاستجابة للميكروبات عنده التعرض لها.
  4. بالتحصين أصبحت العديد من الأمراض المعدية نادرة ولكن إذا كان الأطفال غير محصنين فربما تعود هذه الأمراض إلى الظهور والانتشار.
  5. الأطفال دون الثانية من العمر هم الأكثر عرضة للإصابة بالأمراض المعدية.
  6. اللقاحات آمنة بصفة عامة.
  7. يوصى بإعطاء التطعيمات في مواعيدها المحددة.
  8. إذا تخلف الطفل عن موعد التطعيم فعليه استكمالها في أقرب فرصة ممكنة.

## إعتقادات خاطئة عن موانع أخذ اللقاحات Misconceptions Concerning Vaccine Contraindications

All the following are not a contraindication to vaccination	جميع النقاط التالية لاتمنع التطعيم
1. Mild reaction to previous dose of DTP vaccine (soreness, redness, swelling or temperature less than (38°C).	١. وجود آثار جانبية بسيطة لجرعة سابقة من التطعيم الثلاثي DTP (مثل إحمرار أو انتفاخ أو ارتفاع بدرجة الحرارة إلى أقل من 38°C).
2. Mild acute illness.	٢. مرض بسيط.
3. Mild diarrheal illness.	٣. إسهال خفيف.
4. Current antimicrobial therapy.	٤. تناول مضاد حيوي أثناء فترة التطعيم.
5. Convalescent phases of illness.	٥. فترة النقاهة من مرض.
6. Premature children.	٦. الأطفال الخدج.
7. Pregnancy of mother or other household contact.	٧. حمل الأم أو أحد المخالطات بالمنزل.
8. Recent exposure to an infectious diseases.	٨. التعرض لشخص مصاب بمرض معدي.
9. Breast feeding mothers.	٩. كون الأم مرضعاً.
10. Relatives with allergies to any vaccine.	١٠. وجود حساسية عند أحد الأقارب من أي لقاح.
11. Allergy to penicillin or any other antibiotic that is not component of the Vaccine.	١١. وجود الحساسية من البنسلين أو أي من المضادات الحيوية الأخرى التي ليست من مكونات اللقاح.

## إعتقادات خاطئة عن موانع أخذ اللقاحات Misconceptions Concerning Vaccine Contraindications

All the following are not a contraindication to vaccination	جميع النقاط التالية لا تمنع التطعيم
12. Family history of convulsions in persons considered for pertussis or measles vaccination.	١٢. إصابة شخص آخر في العائلة بنوبات تشنج بعد أخذ لقاح السعال الديكي أو لقاح الحصبة.
13. Previous history of infection with a certain disease does not prevent vaccination against the disease.	١٣. الإصابة المسبقة بالمرض المراد التحصين ضده ليست مانعاً للتطعيم.
14. Stable neurological conditions such as (Cerebral palsy).	١٤. الأمراض العصبية غير المتطورة.
15. Down's syndrome.	١٥. متلازمة داون.
16. Asthma, eczema, hay fever.	١٦. الربو والاكزيما وحمى القش.
17. Topical, inhaled or replacement steroids.	١٧. مادة الكورتيزون الموضعية أو التعويضية التي تؤخذ بالاستنشاق.
18. History of Jaundice after birth.	١٨. الإصابة بالصفراء بعد الولادة.
19. Low birth weight.	١٩. الأطفال ناقصي الوزن عند الولادة.
20. Contacts of immuno-suppressed child.	٢٠. المخالطين لطفل عنده نقص في المناعة.

Meningococcal conjugate ACWY	1-2 doses according to manufacturer for sickle cell disease, certain hemoglobinopathies, congenital or acquired asplenia, pre-splenectomy, terminal complement deficiency, post bone marrow transplant & certain cancer after completion of treatment. Also it is given to traveler to Holly places, meningitis belt countries and countries reporting outbreak.
Haemophilus Influenza Type B (Hib)	Single dose for >5 years of age having any of the following conditions: sickle cell disease, anatomical and/or surgical asplenia, post bone marrow transplant and certain cancer after completion of treatment.

### HAJIs

Meningococcal conjugate (ACWY)	Single dose
Seasonal Influenza	Annually for each season

### OTHER VACCINES

Travelers (according to travel destination)	Yellow Fever	Single dose
	Typhoid (Polysaccharide)	Single dose (repeated after 3 years if indicated)
	Hepatitis A	2 doses (if not vaccinated previously)
	Meningococcal conjugate ACWY	Single dose for traveler to certain countries
	OPV/IPV	Booster dose for traveler to Polio endemic/ Polio reporting countries
Post exposure prophylaxis	Rabies	4-5 doses plus RIG (single)
Contacts	Hepatitis B	3 doses
	Hepatitis A	2 doses
Immune-compromised & their household contacts	Inactivated Polio (killed polio)	4-5 doses

**\* Other vaccines for high risk/ special groups determined by risk category**

2 years	Meningococcal Conjugate (ACYW)	Single Dose
	Hepatitis A	2nd Dose
3 years	Varicella	2nd Dose
4-5 years	DTaP-IPV (Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Inactivated Polio)	2nd Booster
	OPV (Oral Polio Vaccine)	2nd Booster
	MMR (Measles, Mumps, Rubella) if no document of 2 valid doses of MMR vaccination previously.	2nd Dose (if not completed)

## ADOLESCENTS

13 years	Tdap (Tetanus, Diphtheria, Pertussis)	Booster
----------	---------------------------------------	---------

## FOR PREVIOUSLY UNIMMUNISED WOMEN AT REPRODUCTIVE AGE GROUP

Tetanus diphtheria (Td)	At first contact
	At least 4 weeks after Td1
	At least 6 months after Td2
	1 year after Td3
	1 year after Td 1st booster

## ADULT, ELDERLY AND HIGH RISK GROUPS

Pneumococcal Conjugate (PCV)	Single dose for adults $\geq 50$ years and single dose for adolescent, adult & elderly from high risk groups.
Pneumococcal Polysaccharide (PPSV23)	Single dose for $\geq 65$ years and for high risk groups $\geq 2-64$ years. Revaccination dose after 5 years is recommended for certain high risk groups (Sickle cell disease/other hemoglobinopathies, congenital or acquired asplenia, congenital or acquired immuno-deficiencies, chronic renal failure, nephrotic syndrome, malignancy, leukemia, lymphoma, iatrogenic immunosuppression, solid organ transplant).
Tdap	Single dose might be given to those at risk of infection.
Seasonal Influenza	Annually for each season from age of $\geq 6$ months . It is recommended for children, adults $\geq 50$ years and for high risk groups.
Chickenpox (varicella)	For high risk group without documented infection or immunity. Two doses, 3 months apart from 1 -12 years of age and as 2 doses 4 weeks apart for $\geq 13$ years of age.

Name: .....

C.P.R. ....

Date of Birth: ..... Sex: .....

Nationality: .....

## Recommended Immunization Schedule for the Expanded Program on Immunization, Bahrain 2017

<b>Children</b>		
<b>AGE</b>	<b>VACCINE</b>	<b>DOSE</b>
At birth	BCG for newborns born to parents originally from endemic countries	Single Dose
	Hepatitis B for newborns	Birth Dose
2 months	DaPT (Diphtheria, Pertussis, Tetanus), Hepatitis B, Haemophilus Influenza Type B (Hib) + Inactivated Polio (as Hexavalent)	1st Dose
	Pneumococcal Conjugate (PCV)	1st Dose
	Rota vaccine (oral)	1st Dose
4 months	DaPT (Diphtheria, Pertussis, Tetanus), Hepatitis B, Haemophilus Influenza Type B (Hib) + Inactivated Polio (as Hexavalent)	2nd Dose
	OPV (Oral Polio Vaccine)	2nd Dose
	Pneumococcal Conjugate (PCV)	2nd Dose
	Rota vaccine (oral)	2nd Dose
6 months	DPT, Hepatitis B, Hib (Pentavalent)	3rd Dose
	OPV (Oral Polio Vaccine)	3rd Dose
12 months	MMR (Measles, Mumps, Rubella)	1st Dose
	Varicella	1st Dose
15 months	Pneumococcal Conjugate (PCV)	Booster
	Hepatitis A	1st Dose
18 months	MMR (Measles, Mumps, Rubella)	2nd Dose
	DPT, Hib (tetraivalent) or (Pentavalent) according to availability	1st Booster
	OPV (Oral Polio Vaccine)	1st Booster



Ministry of Health

KINGDOM OF BAHRAIN

Public Health Directorate  
Diseases Control Section

# Certificate of Vaccination

This certificate is used for all

Categories

and

Recommended Ages

“Protect yourself by vaccination  
all through your life”

Keep this booklet in a safe place and  
bring it in each Vaccination Session

STOCK No.: 22G45-50-00630