United Arab Emirates

وزارة الصحة
إدارة الطب الوقائي

بطاقة تحصين
IMMUNIZATION CARD

Name of Centre :	اسم المركز:
Tel. No.:	رقم الهاتف:
District :	المنطقة:
Reg. No.:	رقم القيد:

Name:	الاسم:
Nat.:	الجنسية:
Sex:	الجنس:
Date of Birth: (Day/يوم Month/شهر Year/سنة)	تاريخ الميلاد:
Place of Birth:	مكان الميلاد:
Address:	العنوان:
Tel.:	تلفون:
Home:	منزل:
Work:	عمل:

احتفظ بهذه البطاقة وتقدم بها لمراكز التطعيم عند كل زيارة
وعند التسجيل بالمدرسة

Next Vaccination date موعد التطعيم القادم

اليوم	الشهر	السنة	نوع التطعيم والجرعة

* ملاحظة :
تأخر الطفل عن موعد لا يعني أنه فقد فرصة التطعيم.
إتصل بالمركز فوراً لأخذ موعد آخر

Missing one dose of vaccine does not mean you missed the chance...
Contact the center for a second appointment

PM - 12

تطعيمات الأطفال (صفر - ٥ سنوات)
CHILDHOOD VACCINATION (0 - 5 YEARS)

برنامج التطعيم Vaccine Schedule	اسم اللقاح Vaccine		رقم التشغيلة Batch #	الرقم الكودي Code #	تاريخ التطعيم Vaccination Date			مكان التطعيم Place	التوقيع Signature
					يوم Day	شهر Month	سنة Year		
بعد الولادة At Birth	BCG	الدرن							
	Hep B	إلتهاب الكبدي							
نهاية الشهر ٢ End of 2nd Month	Hexavalent	السداسي							
	PCV 13	المكورات الرئوية							
نهاية الشهر ٤ End of 4th Month	OPV	شلل الأطفال الفموي							
	Pentavalent	الخماسي							
	PCV 13	المكورات الرئوية							
نهاية الشهر ٦ End of 6th Month	OPV	شلل الأطفال الفموي							
	Pentavalent	الخماسي							
	PCV 13	المكورات الرئوية							
نهاية الشهر ١٢ End of 12th Month	MMR	(حصبة / حصبة ألمانية / نكاف)							
	Varicella	**الجدري المائي**							
نهاية الشهر ١٨ End of 18th Month	OPV	شلل الأطفال الفموي							
	Acellular Tetravalent	الرباعي اللاخلوي							
	PCV 13	المكورات الرئوية							

Hexavalent : DTaP + Hib + HBV + IPV
Pentavalent : DPT + Hib + Hep B Vaccine
Acellular Tetravalent: DTap + Hib Vaccine

السداسي : لقاح الدفتيريا / الكزاز / السعال الديكي اللاخلوي + لقاح الهيموفيليس انفلونزا ب + لقاح إلتهاب الكبد ب + لقاح شلل الأطفال الفموي
الخماسي : لقاح الدفتيريا / الكزاز / السعال الديكي + لقاح الهيموفيليس انفلونزا ب + لقاح إلتهاب الكبدي
الرباعي : لقاح الدفتيريا / الكزاز / السعال الديكي اللاخلوي + لقاح الهيموفيليس انفلونزا ب