



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
**AŞI KARTI**

**Aşı kartını kaybetmeyiniz, çocuğunuuzu aşılamaya getirirken yanınızda bulundurun.**

**Aşılanan çocuklarda ;**

- Hafif ateş, huzursuzluk,
- Hafif bir döküntü
- Aşı uygulanan yerde kızarıklık, hassasiyet ve ağrı olabilir.

**Bu dönemde,**

- Aşı uygulanan bölgeye soğuk uygulaması yapılabilir.
- Parasetamol içeren ağrı kesici, ateş düşürücü ilaçlar verilebilir.

**Aşılarla ile ilgili soru ve sorunlarınız için aşının uygulandığı Sağlık Kurumuna başvurunuz.**

**Çocuğun**

**Adı :**

**Soyadı :**

**Kız**

**Erkek**

**Doğum Tarihi**

**Gün**

**Ay**

**Yıl**

**Anne Adı :**

**Baba Adı :**

**Adres :**

**Tel :**

**Sağlık Kurumu:**

**Aile Hekimi :**

**TC Kimlik No :**

**012 A Sıra No :**

AŞILAR	UYGULAMA TARİHİ				TEKRAR GELİŞ TARİHİ
	1. AŞI	2. AŞI	3. AŞI	TEKRAR	
HEPATİT B (SARILIK)					
VEREM (BCG)					
5'Lİ KARMA (DaBT-IPA-Hib)					
KONJUGE PNÖMOKOK (KPA)					
ÇOCUK FELCI Ağızdan (OPA)					
KKK (Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak)					
DİĞER					

