

Dit boek goed bewaren.

Bij elk bezoek bij arts / Spoedeisende Hulp
dit boekje meenemen.

VACCINATIEBOEKJE IMMUNIZATION BOOKLET

REPUBLIC SURINAME



Familienaam : _____

Voornaam : _____

Reg. nr. : _____

Nat. reg. nr. : _____

Uitgegeven door : Ministerie van Volksgezondheid

Juni 2005

PERSONALIA

Familienaam: _____

(Name)

Voornaam: _____

(First name)

Geboortedatum: _____

(Date of birth)

Geslacht: _____

(Sex)

District/Woonplaats/Dorp: _____

(Place of residence)

Adres: _____

(Address)

Folio nr.: _____

ID. Nr.: _____

Familienaam- en voornaam moeder:

(Name and First name mother)

Familie- en voornaam vader:

(Name and First name father)

VERTALING TRANSLATION

Nederlands	English	Portuguese	French
Hepatitis B	Hepatitis B	Hepatite B	Hepatitis B
Difterie	Diphtheria	Difteria	Diphtérie
Kinkhoest	Whooping- Cough	Coqueluxe	Coqueluche
Tetanus	Tetanus	Tetano	Tetanos
Poliomyelitis	Poliomyelitis	Poliomielite	Polio
Haemophilus influenzae	Haemophilus influenzae	Hemofilo	Haemophilus influenza
Mazelen	Measles	Sarampo	Rougeole
Bof	Mumps	Caxumba	Oreillons
Rode Hond	Rubella	Rubeola	Rubeole
Gele Koorts	Yellow fever	Febre Amarela	Fievre Jaune

VACCINATIESCHEMA

(IMMUNIZATION SCHEDULE)

Leeftijd/Age mnd/months	Vaccin	Vaccin
0	HepB	
2	Pent 1	OPV 1
4	Pent 2	OPV 2
6	Pent 3	OPV 3
12	BMR	GK
18	DKT	OPV 4

Hep B: Hepatitis B

Pentavalent: Difterie
Kinkhoest
Tetanus
Haemophilus influenzae type b
Hepatitis B

} DKT

BMR: Bof
Mazelen
Rode Hond

GK: Gele Koorts

OPV: Orale Polio Vaccin

Hepatitis B (bij de geboorte)	Pentavalent 1
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:
	OPV 1
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:

Pentavalent 2	Pentavalent 3
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:
OPV 2	OPV 3
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:

BMR 1	BMR 2
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:
OPV 4	OPV 5
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:

BMR 3	
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:

Hepatitis B	
Batch nr: _____	Batch nr: _____
Lot nr: _____	Lot nr: _____
Datum: _____	Datum: _____
Plaats: _____	Plaats: _____
GK 1	
Batch nr: _____	Batch nr: _____
Lot nr: _____	Lot nr: _____
Datum: _____	Datum: _____
Plaats: _____	Plaats: _____

Hepatitis B	
Batch nr: _____	Batch nr: _____
Lot nr: _____	Lot nr: _____
Datum/Date: _____	Datum/Date: _____
Plaats/Place: _____	Plaats/Place: _____
GK 3	
Batch nr: _____	Batch nr: _____
Lot nr: _____	Lot nr: _____
Datum/Date: _____	Datum/Date: _____
Plaats/Place: _____	Plaats/Place: _____

DT	DT
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:
DT	DT
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:

DT	DT
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:

DKT	DKT
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:
DKT	
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:

Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum/Date: Plaats/Place:	Datum/Date: Plaats/Place:

Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:

Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:
Batch nr: _____ Lot nr: _____	Batch nr: _____ Lot nr: _____
Datum: Plaats:	Datum: Plaats:

Afspraken en mededelingen

Datum	Volgende afspraak	Datum	Volgende afspraak

Opmerkingen: