

H.C. Name : ..... إسم المركز الصحي :

## بطاقة تحصين الطفل CHILD IMMUNIZATION CARD

Name : ..... الإسم :

Birth Reg. No. : ..... رقم سجل الميلاد :

Health Care No. : ..... الرقم صحي :

Date of Birth : ..... تاريخ الميلاد :

Sex : ..... الجنس :

Nationality : ..... الجنسية :

Address : ..... العنوان :

Phone No. : ..... هاتف رقم :

Blood Group : ..... فصيلة الدم :

الرجاء المحافظة على هذه البطاقة وإحضارها كلما ذهبت بالطفل إلى الطبيب

Please keep this card clean and bring it every time the child comes to the doctor

Tel: 66740951 - 66740948 - 44070150 , Fax: 44070812

## Growth Record

## سجل النمو

ملاحظات Remarks	نسبة هيموجلوبين Hb %	محيط الرأس H.C.	الطول Hgt.	الوزن Wt.	العمر Age	التاريخ Date

## جدول التطعيمات المعتمد وفقاً للجدول الصادر في عام ٢٠١٢ بدولة قطر

عند الولادة At Birth	الدرن + الكبد الفيروسي (ب) Hep B BCG
شهرين 2 Months	السداسي + المكورات الرئوية الأولى + الفيروسات العجلية الأولى Rota 1 PCV 1 Hexa
أربعة أشهر 4 Months	الخداسي + شلل الأطفال الغموي + المكورات الرئوية الثانية + الفيروسات العجلية الثانية Rota 2 PCV 2 OPV Penta
سنة أشهر 6 Months	الخداسي + شلل الأطفال الغموي + المكورات الرئوية الثالثة PCV 3 OPV Penta
١٢ شهرا 12 Months	الحصبة و الحصبة الألمانية و النكاف الأولى + الجدري المائي الأولي + الكبد الوبائي (أ) الأولى Hep A 1 Chickenpox 1 MMR 1
١٥ شهرا 15 Months	الرباعي + المكورات الرئوية المنشط PCV -B Tetra
١٨ شهرا 18 Months	الشلل المنشطة الأولى + الحصبة و الحصبة الألمانية و النكاف الثانية + الكبد الوبائي (أ) الثانية Hep A 2 MMR 2 OPV - B1
٤-٦ سنوات 4 - 6 Years	الشلل المنشطة الثانية + الثلاثي المنشطة + الجدري المائي الثانية Chickenpox 2 DTaP OPV -B2
١١-١٣ سنة 11 - 13 Years	الأطفال من سن الأول الإعدادي (الصف السابع) يراجع رتبة الحصبة الألمانية. يعطى تطعيم الحصبة و الحصبة الألمانية و النكاف للبنات اللواتي ليس لديهن وثيقة تطعيم ضد الحصبة الألمانية
١٣-١٦ سنة 13 - 16 Years	التيتانوس و الدفتيريا و السعال الديكي Tdap

ملاحظة: التطعيم السداسي يحتوي (الكبد الفيروسي الوبائي-الدفتيريا+السعال الديكي+التيتانوس+هيموفيليس إنفلونزا + شلل الأطفال المعطل)

Hexa : (Hep B + DTaP + Hib + IPV)



ملاحظات Remarks	التاريخ و التوقيع Date and Signature		التحصين ضد Imm. Against
	ثانية 2nd	جرعة أولى 1st	
			الكبد الوبائي (أ) Hep A
			الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف MMR
			الجديري المائي Varicella
الجرعات المنشطة Booster Doses			
			الرابعي Tetra
			المكورات الرئوية المنشطة PCV B
			شلل الأطفال الفموي المنشطة OPV B
			الثلاثي DTaP
			الثنائي Td
			تيتانوس Tetanus
			Others

التحصينات Immunization				
ملاحظات Remarks	التاريخ و التوقيع Date and Signature			التطعيم Vaccine
	ثالثة 3rd	ثانية 2nd	جرعة أولى 1st	
				الدرن BCG
				الكبد الفيروسي (ب) Hep B
				<u>السداسي Hexa :</u> - الكبد الفيروسي (ب) Hep B - الدفتيريا، التيتانوس السعال الديكي DTaP - هيروفلس انفلونزا Hib - شلل الأطفال المعطل IPV
				<u>الخماسي Penta :</u> - الكبد الفيروسي (ب) Hep B - الدفتيريا، التيتانوس السعال الديكي DTP - هيروفلس انفلونزا Hib
				شلل الأطفال الفموي Oral Polio Vaccine (OPV)
				المكورات الرئوية PCV
				الفيروسات العجلية Rota Virus

الحساسية ل:  
Allergies

(الفحوص)  
Investigations

إختبار التيوبركلين  
Tuberculin Test