

EXPANDED PROGRAM ON IMMUNIZATION



محکمہ صحت حکومت پنجاب
Child Vaccination Card

نام: _____

والد اسر براہ کنبہ کا نام: _____

تاریخ پیدائش: _____

یونین کونسل: _____

تخصیص اٹاؤن: _____ ضلع: _____

کارڈ نمبر: _____

ای پی آئی سنٹر کا نام: _____

تاریخ اجراء: _____

Vaccination Record

Date of Vaccination				Name of Antigen
				BCG
				OPV
				Pentavalent (DPT, Hep-B, Hib)
				Measles

Date of Next Visit

3	2	1	0	Antigen
				OPV
				Pentavalent
				Measles

حفاظتی ٹیکوں کا شیڈول

حفاظتی ٹیکے یا قطرے	عمر
بی سی جی، پولیو (پیدائش)	پیدائش کے فوراً بعد
OPV, Pentavalent - 1	6 ہفتے
OPV, Pentavalent - 2	10 ہفتے
OPV, Pentavalent - 3	14 ہفتے
Measles - 1	9 ماہ کے فوراً بعد
Measles - 2	دوران (12-23) ماہ

ہدایات:

- پیدائش کے بعد جتنا جلد ممکن ہو سکے فوراً بچے کو ٹیکوں کے حفاظتی مرکز میں لائیں۔
- حفاظتی ٹیکوں کے شیڈول کے مطابق ٹیکوں کا کورس وقت پر مکمل کرائیں۔
- اگر ٹیکے کے بعد معمولی بخار ہو جائے تو پیرا ایٹامول دیں۔ اگر بخار تیز ہو تو قریبی ڈاکٹر سے رجوع کریں۔
- نزہ، کھانسی، دست اور معمولی بخار میں بھی حفاظتی ٹیکے لگوائے جاسکتے ہیں۔
- اس کارڈ کو سنبھال کر رکھیں۔ سکول میں داخلے اور نادرا میں رجسٹریشن کے وقت اس کی ضرورت لازمی ہے۔