

بطاقة التطعيمات الإجبارية

مركز تطعيم:

الرقسم الآلي:

اسم الطفل: اسم الأب:

التقريب: اسم الأم:

الجنسية: نوع الجنس: ذكر أنثى

تاريخ الميلاد:/...../..... 20

المدينة: المحلة:

رقم بطاقة التحصين الأسرية: 20 مسمي

رقم سجل التحصين الأسري: 20 مسمي

ختم مركز التطعيم



عدد عمر الشهرين



بعد الولادة مباشرة



الدخول إلى برنامج التطعيمات

أولاً: عند الولادة:

- يتم تطعيم الطفل بجرعات التطعيم عند الولادة من أي موقع من مواقع تطعيم جرعات الولادة.
- يصرّف الطفل نموذج إبيات تطعيم جرعات الولادة من هذا الموقع.
- ثانياً: عند بلوغ الطفل سن الجرعة الأولى:
- يتوجه ولي الأمر بالطفل إلى مركز التطعيم المسجل به أفراد أسرته.
- يسلم ولي أمر الطفل نموذج إبيات تطعيمات جرعات الولادة لمشرفة التطعيم لغرض إثبات هذه التطعيمات بالمسجل الأسري.
- يستكمل الطفل بقية تطعيماته بهذا المركز.

ملاحظات إرشادية

- التطعيم إجباري لأنه حماية لطفلك ولأطفال مجتمعنا الحبيب.
- التطعيم حق للطفل وواجب على ولي الأمر.
- التطعيم يحمي الطفل من الأمراض الفتالة والمميتة للإعاقاة.
- التطعيم متوفر مجاناً في جميع مراكز التطعيم بليبيا.
- أحرص على أن تكون مسجلاً بأحدى مراكز التطعيم المستعد.
- يجب تسجيل كل البيانات اللازمة عند بداية التسجيل بمركز التطعيم.
- يجب المحافظة على مواعيد التطعيم.
- يجب الالتزام بالتردد على مركز التطعيم المسجل به الطفل لغرض التطعيم.
- أحرص على معرفة رقم صفحة الأسرة بسجل التحصين الأسري.
- تعتبر هذه البطاقة وثيقة هامة للطفل يجب المحافظة عليها.

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	الواقي من الدرن B.C.G
	شلل الأطفال القموي bOPV
	التهاب الكبد الفيروسي البائي Hep. B
	المجيبية Rota
	المكورات الرئوية PCV

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	الواقي من الدرن B.C.G
	شلل الأطفال القموي bOPV
	التهاب الكبد الفيروسي البائي Hep. B
	المجيبية Rota
	المكورات الرئوية PCV

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

عدد عمر 12 شهر



عدد عمر 9 شهور



عدد عمر 6 شهور



تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	المحصلي الرباعي المقترن Meningococcal V. Conjugate A+C+Y+W135
	M.M.R Rubella الحصبة Mumps الحصبة Measles الحصبة
	المكورات الرئوية PCV

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	المحصلي الرباعي المقترن Meningococcal V. Conjugate A+C+Y+W135
	شلل الأطفال القموي bOPV

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	المحصلي الرباعي المقترن Meningococcal V. Conjugate A+C+Y+W135
	شلل الأطفال القموي (IPV)
	المجيبية Rota

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

عدد عمر 12 سنة



عدد عمر 6 سنوات



عدد عمر 18 شهر



تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	المحصلي الرباعي المقترن Meningococcal V. Conjugate A+C+Y+W135
	الورم الحليمي البشري Human Papilloma Virus (HPV)
	الجرعة الأولى /
	الجرعة الثانية /
	الجرعة الثالثة /

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	الطعم الرباعي Tetra يحتوي على: الخناق والغاز والشاوق متروك الخلية (DTaP) شلل الأطفال المعطل (IPV)
	الجدري المائي Chicken Pox

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	الخفاسي PENTA و يحتوي على: الخناق والغاز والشاوق متروك الخلية (DTaP) المستفيدة التزلية نوع ب (Hib) شلل الأطفال المعطل (IPV)
	M.M.R Rubella الحصبة Mumps الحصبة Measles الحصبة

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

عدد عمر 15 سنة



تطعيمات اخرى



تطعيمات اخرى



تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	الجرعة الأولى /
	الجرعة الثانية /
	الجرعة الثالثة /

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	الجرعة الأولى /
	الجرعة الثانية /
	الجرعة الثالثة /

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	التهاب الكبد الفيروسي الالفي A Hep. A
	الجدري المائي Chicken Pox

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع

تاريخ التطعيم	نوع الطعم
	التهاب الكبد الفيروسي الالفي A Hep. A
	الجدري المائي Chicken Pox

موقع التطعيم	موقع التطعيم
التوقيع	التوقيع