

Kingdom of Saudi Arabia

Ministry of Health

Directorate of Health Affairs in Al-Ahsa

Primary Health Care Administration



المملكة العربية السعودية

وزارة الصحة

مديرية الشؤون الصحية بمحافظة الأحساء

إدارة الرعاية الصحية الأولية

شهادة تطعيم

مركز صحي :

رقم الجمل العائلي :

الاسم : الجنس : ذكر انثى

الجنسية : سعودي غير سعودي

تاريخ الميلاد : / / هـ الموافق : / / م

العنوان : رقم الهاتف :

إرشادات

عزيزي الأب / عزيزتي الأم

- هناك، تعة أمراض خطيرة على حياة أطفالنا يمكن الوقاية منها بالتطعيم وهي :
- الدن - شلل الأطفال - السعال الديكي - الدفتيريا - التيتانوس - الحصبة - الحصبة الألمانية - الكاف - التهاب الكبد الوبائي .
- التطعيم متوفر في جميع المؤسسات الصحية .
- استكمال كافة التطعيمات يعطي طفلك مناعة تحميه من الإصابة بأمراض الطفولة المذكورة ..

معلومات عن الطفل قبل الولادة

Pregnatal Information

Mother's Age : _____ عمر الأم عند ولادة الطفل

Para. [] عدد مرات الولادة Gravidia [] عدد مرات الحمل

No. of Antenatal Visits : _____ عدد الزيارات أثناء الحمل

معلومات عن الولادة

Delivery Data

Mother's Age : _____ تاريخ الولادة : - -

Place of Delivery : _____ مكان الولادة :

Gestational Age : _____ عمر الطفل الرحمي :

Type of delivery : _____ نوع الولادة :

حالة الطفل بعد الولادة مباشرة

Baby Condition at Birth

- Apgar score : 1 Min _____ 5 Min _____ 10 Min _____

- Need for resuscitation : Yes No

- H. C. _____ الوزن _____ الطول _____ محيط الرأس _____

- Referral to a special care unit : Yes No

- Reason for referral : _____

معلومات هامة عن الطفل

Information date about the baby

- Blood Group : _____ فصيلة الدم :

- Chemical Screen : _____ الفحص الكيميائي :

- TSH : Nor Abnormal

- HBS : Nor Abnormal

Allergy : _____ حساسية :

IMMUNIZATION RECORD

تاريخ التطعيم التالي Date of Next Vaccination	ثلاثي بكتيري D.P.T	شلل أطفال Polio	ثلاثي بكتيري D.P.T	شلل أطفال Polio	ثلاثي فيروس M M R	حصبة M E A S L E S	كبد ب H E P. B	ثلاثي بكتيري D.P.T
	جرعة مشطة ثانية	جرعة مشطة ثانية	جرعة مشطة أولى	جرعة مشطة أولى			جرعة ثالثة Dose III	جرعة ثالثة Dose III
varicella ①								
varicella ②								
mcv1								
DPT								التوقيع
/ /						التوقيع		
/ /								
/ /								
	التوقيع	التوقيع						

جدول التطعيمات الأساسية

لقاح ضد عمر الطفل والتاريخ المقرر للجرعة BABY'S AGE DOSE	درن B.C.G	كبد ب H E P. B	شلل أطفال Polio	ثلاثي بكتيري D.P.T	كبد ب H E P. B	شلل أطفال Polio	ثلاثي بكتيري D.P.T	شلل أطفال Polio
		جرعة أولى Dose I	جرعة أولى Dose I	جرعة أولى Dose I	جرعة أولى Dose I	جرعة ثالثة Dose III	جرعة ثالثة Dose III	جرعة ثالثة Dose III
عند الولادة At Birth	التوقيع	التوقيع						
14 / /					التوقيع			
3 Months شهر 3					التوقيع			
14 / /								
5 Months شهر 5								
14 / /								
6 Months شهر 6								
14 / /								
12 Months شهر 12								
14 / /								
18 Months شهر 18								
14 / /								
4-6 Years سنوات 4-6								
14 / /								

كلمة الوحدة
STAMP