

اطلاعات ایمن سازی IMMUNIZATION INFORMATION

Personal Health Number: شماره بیمه شخصی:

Student's Surname: نام خانوادگی دانش آموز:

Student's Given name: نام دانش آموز:

Sex (ذکر) M (مونث) F : (جنس) Birth Date (Y) سال / (M) ماه / (D) روز :

تاریخچه واکسیناسیون IMMUNIZATION RECORD

واکسیناسیون Immunization	YY/MM/DD روز/ماه/سال	YY/MM/DD روز/ماه/سال	YY/MM/DD روز/ماه/سال	YY/MM/DD روز/ماه/سال	YY/MM/DD روز/ماه/سال
BCG ب-ث-ژ					
DIPHTHERIA - TETANUS - PERTUSIS دیفتری - کزا - سیاه سرفه (سه گانه) ن					
POLIO (OPV) فلج اطفال (خوراکی)					
HEPATITIS B هپاتیت ب					
MEASLES-MUMPS-RUBELLA (MMR) سرخک - اوریون - سرخچه					
MEASLES سرخک					
DIPHTHERIA-TETANUS (DT) دیفتری-کزا (دو گانه)					
HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (HIB) (Not used in Iran) هایفیلوس آنفلوآنزا (در ایران تزریق نی شود)					
MENINGOCOCCAL C (Not used in Iran) مننگوکو ک (در ایران تزریق نی شود)					
VARICELLA (CHICKENPOX) (Not used in Iran) آبله مرغان (در ایران تزریق نی شود)					
PNEUMOCOCCAL CONJUGATE (Not used in Iran) نو مو کوک کنژوگ (در ایران تزریق نی شود)					

Immunization Record – Farsi (Persian)