



aan.



ERI

 **SALSABILA**

161415

Sakinah Bt Abdullah

DR LATA JUNAIDAH

DR CHEOW SUI ANN

Recommended Immunization Schedule

Vaccines	Age	Dose	Date Given / Sign
BCG Hepatitis B	Birth	1 st	4/5/16 @ IN LINA
	Birth	1 st	3/5/16 by AN Hafizah
	1 mth	2 nd	6/6/16
	6 mth	3 rd	
DTP-IPV-Hib (5-in-1) or DTP-IPV-Hib-Hep B (6-in-1)	2 mth	1 st	4/7/16
	3 mth	2 nd	5/8/16
	5 mth	3 rd	6/10/16
Rotavirus	2 mth	1 st	4/7/16
	3 mth	2 nd	5/8/16
	4		5/9/16
PCV (Pneumococcal)	2 mth	1 st	5/9/16
	4 mth	2 nd	3/11/16
	6 mth	3 rd	16/1/17
	12 mth	4 th	19/6/17
MMR or MMRV	≥ 9 mths	1 st	13/2/17
	≥ 12 mths	2 nd	3/5/17
Varicella (Chickenpox)	≥ 12 mths	1 st	20/7/17 Booster 9/1/18
DTP-IPV-Hib	18 mths	booster	22/1/17
MMR	4-6	6-7 yrs	booster
DTP-Polio	4-6	6-7 yrs	booster

only given
3 at school.

NORAZATI BINTI MUHAMMAD
Jururawat U29 8/11/23

Other Immunizations

	Age	Dose	Date Given / Sign
PCV (Pneumococcal)	≥ 7 mth	1 st	
		2 nd	
		3 rd	
Influenza (Flu)	≥ 6 mth	1 st	24/8/17
		2 nd	28/8/17
		yearly	20/3/18 Booster 25/2/19
Hepatitis A	≥ 1 yr	1 st	14/5/18
		2 nd	3/12/18
Japanese Encephalitis	≥ 1 yr	1 st	30.1.2020
		2 nd	12.6.2021
		3 rd	
Meningococcal	≥ 2 yr	1 st	30.10.17
		3 yearly	12.2.18 Booster 25.9.2020
Typhoid	≥ 2 yr	1 st	Booster Sept 2025
		3 yearly	
Others	Flu booster		4/4/2020
	Flu booster		11/2/2021
	Flu booster		27/7/2023
	Flu booster		July 2024

KAD RAWATAN UNTUK ORANG SAKIT (LUAR)

Nombor Pendaftaran _____ Jabatan Orang Sakit Luar _____
 Nama Sg/sgbi/9 Lelaki/Perempuan. Umur _____ Keturunan _____
 Alamat _____ Pekerjaan _____
 Nombor Kad Pengenalan _____ Membayar/Tidak membayar/Kakitangan Kerajaan.

Nota Pesakit Dalam Rumah Sakit

Tarikh Masuk } _____ Haribulan } _____ Nombor } _____
 Rumah Sakit } _____ dikeluarkan } _____ Pendaftaran } _____
 Nama Pakar Perunding } _____ Doktor yang mengedarkan } _____
 atau Doktor } _____ pesakit } _____
 Penyakit Tetap _____ Rawatan _____
 (Diagnosis) (Treatment)

Tarikh		Nota			Rawatan	
REKOD IMUNIZASI PERKHIDMATAN KESIHATAN SEKOLAH PEJABAT KESIHATAN DAERAH PETALING						
UN SEKOLAHAN	UMUR	JENIS VAKSIN	TARIKH PEMBERIAN	TARIKH SUNTIKAN	NO BATCH TARIKH LUPUT	BT PEMBERI
UM 1	7	DT DOS TAMBAHAN D-DIPHTERIA T-TETANUS	8 NOV	2023	24511002 exp-2/2024	NOR IZATI BINTI MUHD Jururawat 029
IGKATAN 1 REMPUAN)	13	HPV - HUMAN PAPPILOMA VIRUS DOS 1				
		HPV - HUMAN PAPPILOMA VIRUS DOS 2				
IGKATAN 3	15	ATT - ANTI TETANUS TOXOID				
IN-LAIN KSN						

Apabila mengalami satu atau lebih dari kesan sampingan imunisasi:
 Disiapkan rawatan segera di fasiliti berikutan terdapat.
 Laporkan kesan sampingan segera ke pejabat Kesihatan Sekolah.