



KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA (KPM)

Blok E8, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,
62604 Putrajaya.

Poskod Agensi : 43300
Bandar Agensi : SERI KEMBANGAN
Negeri Agensi : SELANGOR
No. Telefon Agensi : 0177515371

2. Maklumat Kesihatan

Alergi (Alahan)

Murid mempunyai alergi(alahan) : Tiada

Penyakit/Masalah Kesihatan

Murid mengalami atau pernah mengalami penyakit/masalah: : Tiada

Rekod Imunisasi

Jenis Vaksin

1. B.C.G : Tarikh Dos: 29-SEP-16
2. Hepatitis B : Tarikh Dos 1: 28-SEP-16
Tarikh Dos 2: 02-NOV-16
Tarikh Dos 3: 04-APR-17
3. Difteria : Tarikh Dos 1: 06-DEC-16
Tarikh Dos 2: 10-JAN-17
Tarikh Dos 3: 07-MAR-17
Tarikh Dos Tambahan: 17-APR-18
4. Pertussis : Tarikh Dos 1: 06-DEC-16
Tarikh Dos 2: 10-JAN-17
Tarikh Dos 3: 07-MAR-17
Tarikh Dos Tambahan: 17-APR-18
5. Tetanus : Tarikh Dos 1: 06-DEC-16
Tarikh Dos 2: 10-JAN-17
Tarikh Dos 3: 07-MAR-17
Tarikh Dos Tambahan: 17-APR-18
6. Haemophilus Influenza (Hib) : Tarikh Dos 1: 06-DEC-16
Tarikh Dos 2: 10-JAN-17



KEMENTERIAN PENDIDIKAN MALAYSIA (KPM)

Blok E8, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan,
62604 Putrajaya.

Tarikh Dos 3: 07-MAR-17

Tarikh Dos Tambahan: 17-APR-18

7. Polio (IPV)

: Tarikh Dos 1: 06-DEC-16

Tarikh Dos 2: 10-JAN-17

Tarikh Dos 3: 07-MAR-17

Tarikh Dos Tambahan: 17-APR-18

8. Measles

: Tarikh Dos 1: 28-JUN-17

Tarikh Dos 2: 02-OCT-17

9. Mumps

: Tarikh Dos 1: 28-JUN-17

Tarikh Dos 2: 02-OCT-17

10. Rubella

: Tarikh Dos 1: 28-JUN-17

Tarikh Dos 2: 02-OCT-17

Persetujuan Perkhidmatan Kesihatan Dan Imunisasi

Saya ibu/bapa/penjaga kepada murid, **BERSETUJU** perkhidmatan kesihatan di atas diberi kepada anak di bawah jagaan.