

NO. PENDAFTARAN :

--	--	--	--	--	--

KLINIK DESA
DESA PUTRA
43000 KAJANG SELANGOR
03-8926 9536
(Cop Klinik)



Pelekat Kod Warna

Faktor Risiko :

1. _____
2. _____
3. _____

REKOD KESIHATAN BAYI DAN KANAK-KANAK (0-6 TAHUN)



NAMA : ANAK
IBU

MIA AISHAH BINTI MOHD SHARMEER
SUE ANIDA BINTI AZMAN

TARIKH LAHIR

0	6	0	8	2	0	1	7
hari		bulan		tahun			

NO. MY KID

1	7	0	8	0	6	1	0	1	7	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ALAMAT

20 Jin keruing 8/2 Desa Putra.

(AUBD).

NO. TELEFON

0173622786

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

JADUAL DAN REKOD IMUNISASI

Umur	Vaksin	Tarikh	No. Batch	Tandatangan
Lahir	BCG	8/8/17	1591 ku 5/18	Im Suneth
	Hepatitis B (Dos1)	6/8/17	UPA 16010	Im Normah
1 bulan	Hepatitis B (Dos 2)	7/9/17	UFA 160114 Exp: 5/19	ZAINAB ISMAIL JURURAWAT MASYARAKAT U19
2 bulan	DTaP (Dos 1)	2/11/17	N1777	Im Aninda
	IPV (Dos 1)		M7474 Exp	
	HIB (Dos 1)		5/18	
3 bulan	DTaP (Dos 2)	29/12/17	N1A29 9	HALIZAH ABD. RANI JURU U19
	IPV (Dos 2)		N3A30 18	
	HIB (Dos 2)			
5 bulan	DTaP (Dos 3)	24/1/18	KEIA	KEIA SETAPAK NURHAIDAR ALIUDIN NO. LIM: 80382 JURURAWAT U29
	IPV (Dos 3)		SETAPAK	
	HIB (Dos 3)			
6 bulan	Hepatitis B (Dos 3)	7/2/18	UFA 16007 11/19	NURHAIDAR ALIUDIN NO. LIM: 80382 JURURAWAT U29
	Measles (Sabah)			
9 bulan	MMR (Dos 1)	7/5/18	AMTRD452AB (3/10)	NURHAIDAR ALIUDIN NO. LIM: 80382 JURURAWAT U29
	JE (Dos 1) (Sarawak)			
10 bulan	JE (Dos 2) (Sarawak)			
12 bulan	MMR	15/8/18	AAJDL45AA 8/15	Im Nurmy
18 bulan	DTaP/DT (Booster)	11/2/19	N170	Im Nur Aminah KD DAB
	IPV (Booster)		P3A44 Exp: 9/19	
	HIB (Booster)			
	JE (Dos 3) (Sarawak)			
Lain-lain (nyatakan)				

