

KIM KUCHAI ENTREPRENEURS PARK (K100)
NO. 47 & 49, JLN 10/116B
KUCHAI ENTREPRENEURS PARK
58200 KUALA LUMPUR
TEL. 03-79801178

(Cop Klinik)

NO. PENDAFTARAN :

Pindaan 02/2011
A103/18



Mulakan makanan pelengkap
bermula pada tarikh:

18	7	18
HARI	BULAN	TAHUN

Rujuk muka surat 24-28 bagi
penerangan lanjut makanan
pelengkap anak anda.



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



NAMA: ANAK
IBU

ZARITH SABRINA-BINTI ZAID ZAHIER
FARAH AQILAH BT. ABD KADIR

TARIKH LAHIR

19	01	2018
hari	bulan	tahun

NO. MY KID

180119	14	0686
--------	----	------

ALAMAT

E-5-3 DELIMA APART
TAMAN PASIR PERMATA
58200 K.L

NO. TELEFON

017-6343477

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Untuk digunapakai semasa pemeriksaan kesihatan di hospital/klinik kerajaan dan swasta

TARIKH TEMUJANJI[illegible]

• Sekiranya anak anda mengalami apa-apa masalah, sila pergi ke klinik/hospital yang berdekatan dengan segera.

REKOD KESIHATAN BAYI DAN KANAK-KANAK



BIODATA / REKOD IMUNISASI

SENARAI MASALAH

PANDUAN
IBUBAPA/PENJAGRAWATAN
POSTNATAL

1 BULAN DAN
2 BULAN

3 BULAN DAN 4 BULAN

JADUAL DAN REKOD IMUNISASI

Umur	Vaksin	Tarikh	No. Batch	Tandatangan
Lahir	BCG	19.1.18	1661 exp 11/18	HOSP PPUM
	Hepatitis B (dos 1)	19.1.18	UFA 17008 8/6/2020	
1 bulan	Hepatitis B (dos 2)	19.2.18	UFA 17002 exp. 22.1.2020	ROSMANZA ABD JURURAWAT PERLA
2 bulan	DTaP/DT (dos 1)	22/3/18		SARAWAK JURURAWAT PERLA
	Hib (dos 1)		m 1695	
	IPV (dos 1)		9/18	
3 bulan	DTaP/DT (dos 2)	19/4/18		SARAWAK JURURAWAT PERLA
	Hib (dos 2)		poro m m	
	IPV (dos 2)		3/19	
5 bulan	DTaP/DT (dos 3)	25/6/18		SARAWAK JURURAWAT PERLA
	Hib (dos 3)		poro m m	
	IPV (dos 3)		4/19	
6 bulan	Hepatitis B (dos 3)	19/7/18	UFA 17021 11/20	SARAWAK JURURAWAT PERLA
	Measles (Sabah)			
9 bulan	JE (dos 1) (Sarawak)			
10 bulan	JE (dos 2) (Sarawak)			
9 bulan	MMR	22/10/18	AMBER STAA 7/19	SARAWAK JURURAWAT PERLA
12 bulan			31/1/19	AMBER STAA 9/19
18 bulan	DTaP/DT (booster)	5/7/19		SARAWAK JURURAWAT PERLA
1 1/2	IPV (booster)		ROO 701 v	
	Hib (booster)		11/19	
	JE (dos 3) (Sarawak)	JURURAWAT VAKSIN CAMPAK (DOS TAMBAHAN)		
Lain-lain (nyatakan)		Jenis Vaksin : Mono MR Batch No : 04N 7095 Exp. Date : 11/2019 Tarikh Diberi : 25.4.19		

REKOD KESIHATAN BAYI DAN KANAK-KANAK

Nama Staff :

Nama Klinik :

ROSMANZA ABD RAZA
JURURAWAT PERLATIH U29



PANDUAN IBUBAPA/PENJAJAG

RAWATAN POSTNATAL

1 BULAN DAN 2 BULAN

3 BULAN DAN 4 BULAN

SENARAI MASALAH