



(Cop Klinik)

NO. PENDAFTARAN :

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



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



NAMA : ANAK
IBU

MARYAM HUSNA

NUR AJIAH NORDIN

TARIKH LAHIR

25	01	20	15
hari	bulan	tahun	

NO. MY KID

1	5	0	1	2	5	0	8	0	3	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ALAMAT

Batu 31 Jln Banting
43000 Dengkil

NO. TELEFON

019-4719018

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

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

JADUAL DAN REKOD IMUNISASI

Umur	Vaksin	Tarikh	No. Batch	Tandatangan
Lahir	BCG	28/1		
	Hepatitis B (dos 1)	25/1		
1 bulan	Hepatitis B (dos 2)	24/2		
2 bulan	DTaP/DT (dos 1)	25/15		
	Hib (dos 1)			
	IPV (dos 1)			
3 bulan	DTaP/DT (dos 2)	29/15		
	Hib (dos 2)			
	IPV (dos 2)			
5 bulan	DTaP/DT (dos 3)	29/15	L 7369 57 L 1288 17	Jm fr
	Hib (dos 3)			
	IPV (dos 3)			
6 bulan	Hepatitis B (dos 3)	29/7/15	UFA14002 13/1/17	NOOR AMYIA BT MOHAMAD JURURAWAT MASYARAKAT U19
	Measles(Sabah)			
9 bulan	JE (dos 1) (Sarawak)			
10 bulan	JE (dos 2) (Sarawak)			
12 bulan	MMR	3/2/16	AMJRC 900AA 5/2016	SN SOLEDAH
48 bulan 2 Tahun	DTaP/DT (booster)	25/1/17	NOB 601M M714 M8112 EXP: 12/17	AZLAH ABD AZIZ JURURAWAT MASYARAKAT U19 NO REG:28251
	IPV (booster)			
	Hib (booster)			
	JE (dos 3) (Sarawak)			
Lain-lain (nyatakan)				

