

NO. PENDAFTARAN

D 27/10/19

KLINIK DESA PULAU MERANTI
47100 Puchong, Selangor
03-80618094

(Cop Klinik)



Pelekat Kod Warna



Faktor Risiko :

1. _____
2. _____
3. _____

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



NAMA :	ANAK	AMRI BINTI NIK MOHD HAIRMI	
	IBU	NOOR SYAHIRAH BINTI MOHAMAD KHALIM	
TARIKH LAHIR	02	01	2019
	hari	bulan	tahun
NO. MY KID	190102	10	1110
ALAMAT	E510, SEROJA APARTMENT, JALAN PUTRA PERDANA 10, TAMAN PUTRA PERDANA, 47130, PUCHONG, SELANGOR		
NO. TELEFON	016-9415036		

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

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

JADUAL DAN REKOD IMUNISASI

Umur	Vaksin	Tarikh	No. Batch & Tarikh Luput	Nama & Tandatangan
Lahir	BCG	4/1/19	1633	
	Hepatitis B (dos 1)	21/1/19	4FA 18001	
1 bulan	Hepatitis B (dos 2)	13/2/19	4FA 17025 (11/20)	81 Roshale
2 bulan	DtaP / DT (dos 1)	13/3/19	PX09	fman
	Hib (dos 1)		N3M55	
	IPV (dos 1)			
3 bulan	DtaP / DT (dos 2)	16/4/19	P3C09	fman
	Hib (dos 2)		N3M55	
	IPV (dos 2)			
5 bulan	DtaP / DT (dos 3)	20/6/19	P3C52	fman
	Hib (dos 3)		P3E18	
	IPV (dos 3)			
6 bulan	Hepatitis B (dos 3)	17/7/19	4FA 18022 (fai)	fuc
	Measles (Sabah)			
9 bulan	MMR (dos 1)	17/10/19	AMJRB755AA (fai)	fman
	JE (dos 1) (Sarawak)			
10 bulan	JE (dos 2) (Sarawak)			
12 bulan	MMR (dos 2)	8/1/20	AMJRB 809AA (fai)	fman
18 bulan	DtaP / DT (booster)	1/7/20	R3C36	fman
	Hib (booster)		R3D67	
	IPV (booster)			
	JE (dos 3) (Sarawak)			
Lain - lain (nyatakan)				

