



NO. PENDAFTARAN:

09/01/18



MRN: 0000695685 IC: 910119145374M1
 Name: NUR LIYANA BINTI MOHD SAF
 IEA B/O M1



REKOD BAYI DAN (0-6)



APPOINTMENT CARD

DHIA AULIYA BINTI SAIFOL SUJAK

MRN: HOSP-0000003082

Visit No: V0000000005-HO Sex: FEMALE

IC No: 180109-16-0210 Age: 1

DOCTOR

NAMA : ANAK
 IBU

DHIA AULIYA BINTI SAIFOL SUJAK

NUR LIYANA BINTI MOHD SAFIEA

TARIKH LAHIR

09 01 2018
 hari bulan tahun

5374

NO. MY KID

180109-16-0210

ALAMAT

E-03-U11, BLOK E, FASA 2,
 PRESINT 14, 62250 PUTRAJAYA

NO. TELEFON

012 - 2437140

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

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

LIYAH BINTI SHAAR
 rawat Masyarakat U19
 kesihatan WP Putrajaya
[Signature]

4 BULAN

JADUAL DAN REKOD IMUNISASI

Umur	Vaksin	Tarikh	No. Batch	Tandatangan
Lahir	BCG	10/1/18	1599 KKM ^{10/18}	dm Rosita
	Hepatitis B (dos 1)	9/1/18	UFA 17002	ji Norsidah
1 bulan	Hepatitis B (dos 2)	11/2/18	VFA 16027 Exp: 17/11/19	SITI NORHAYATI BT BE (No. Pendaftaran KKM: 2111) Jurawat Masyarakat U19 KK Parit Raja, Batu Pahat
2 bulan	DTaP/DT (dos 1)	12/3/18	POC 821m Exp: 2/19	ji Sanyan
kanan,	Hib (dos 1)			
	IPV (dos 1)			
3 bulan	DTaP/DT (dos 2)	6/4/18	POC 821m Exp: 1/19	NOR SHAFIQAH BINTI ABD. AZIZ JURURAWAT MASYARAKAT U19
	Hib (dos 2)	9/4/18		
	IPV (dos 2)	9/4/18	Lot: NO27334 Exp: 05/2019	
5 bulan	DTaP/DT (dos 3)	25/6/18	POC 371m Exp: 4/19	NOR SHAFIQAH BINTI ABD. AZIZ JURURAWAT MASYARAKAT U19 KLINIK KESIHATAN PUTRAJAYA
(R+)	Hib (dos 3)	16/5/18		
	IPV (dos 3)	16/5/18	Lot: NO27334 Exp: 05/2019	
6 bulan	Hepatitis B (dos 3)	13/8/18	UFA 17023 Exp: 11/20	
(U)	Measles(Sabah)			
9 bulan	JE (dos 1) (Sarawak)			
10 bulan	JE (dos 2) (Sarawak)			
9 bulan	MMR	9/1/18	exp: 7/19	ji Sanyan
12 bulan	MMR	9/1/18	exp: 7/19	ji Sanyan
18 bulan	DTaP/DT (booster)	9/7/19	POC 781m Exp: 10/19	ji Sanyan
(R+)	IPV (booster)			
	Hib (booster)			
	JE (dos 3) (Sarawak)			
Lain-lain (nyatakan)	Vit k.	9/1/18		ji Norsidah

REKOD KESIHATAN BAYI DAN KANAK-KANAK



SENARAI MASALAH

PANDUAN IBUBAPA/PENJAJA

RAWATAN POSTNATAL

1 BULAN DAN 2 BULAN

3 BULAN DA