

کارت مراقبت کودک (تغذیه، واکسیناسیون، پایش رشد)

۰۲۰۳۰۹۶۰۷۱

ویژه دختران



شماره پرونده: ۶۰۰۰۰۰۰۰۰۰
 نام و نام خانوادگی کودک: علی محمدی
 نام مادر: سینا محمدی
 نام پدر: علی محمدی
 تاریخ تولد: ۱۳۸۷ روز: ۲۷ سال: ۹

وزن هنگام تولد (بر حسب گرم): ۳۸۱۵
 قد هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر): ۵۱
 دور سر هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر): ۳۷
 کودک چندمین فرزند زنده مادر است؟ ۱
 فاصله کودک با فرزند زنده قبلی مادر (بر حسب ماه): ۰
 نوع زایمان: طبیعی سزارین چندقلویی ترم نارس

استان: تهران شهرستان: تهران روستا: تهران
 مرکز بهداشتی درمانی: مطب
 خانه بهداشت: تیم سیار
 نشانی منزل: تهران
 تلفن منزل: ۰۲۱۲۰۰۰۰۰۰۰
 سایر نکات: ۰۲۱۲۰۰۰۰۰۰۰۰



unicef
 صندوق کودکان سازمان ملل متحد (یونیسف)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
 معاونت سلامت
 اداره سلامت کودکان و ترویج تغذیه با شیر مادر

در هر مراجعه به مرکز بهداشتی درمانی یا مطب کارت مراقبت کودک را همراه داشته باشید.

شیرمادر به تنهایی تا پایان ماه ششم زندگی و تا دوام آن تا پایان سال دوم برای رشد طبیعی شیرفوار ضروری است.

با واکسیناسیون بموقع، سلامت کودک خود را تضمین کنید.

جدول راهنمای واکسیناسیون	سن	نوع واکسن	سن	نوع واکسن
بدون تولد	ب. ث. ژ - فلج اطفال - هپاتیت ب*	سه گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب	۶ ماهگی	نوع واکسن
۲ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب	MMR	۱۲ ماهگی	نوع واکسن
۴ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال	سه گانه - فلج اطفال - MMR	۱۸ ماهگی	نوع واکسن
توضیحات	* منظور از فلج اطفال، قطره خوراکی فلج اطفال است. ** واکسن هپاتیت ب کودک کان یا وزن کم تر از ۲۰۰۰ گرم چنانچه در وقت مقرر مراجعه نموده باشند در ۴ نوبت (بدون تولد، ۱ ماهگی، ۲ ماهگی و ۶ ماهگی) انجام می شود. *** پس از آخرین نوبت واکسن سه گانه، هر ده سال یک بار واکسن دو گانه ویژه بزرگسالان باید تزریق شود.	سه گانه - فلج اطفال	۶ سالگی	نوع واکسن

جدول تقویم واکسیناسیون	نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور	نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور
بدون تولد	هپاتیت ب	۹۴/۲/۱۸	۹۴/۴/۲۰	پار اول	هپاتیت ب	۹۴/۴/۲۰	۹۴/۶/۱۸	پار دوم
فلج اطفال (پولیو)	سه گانه	۹۴/۴/۱۸	۹۴/۶/۲۰	پار سوم	سه گانه	۹۴/۶/۲۰	۹۴/۸/۲۰	پار سوم
هپاتیت ب	ب. ث. ژ	۹۴/۲/۱۸	۹۴/۲/۲۰	پار اول	ب. ث. ژ	۹۴/۲/۲۰	۹۴/۲/۲۰	پار اول
MMR (سرک، اپروون، سرخه)	MMR	۹۴/۲/۲۰	۹۴/۲/۲۰	پار دوم	MMR	۹۴/۲/۲۰	۹۴/۲/۲۰	پار دوم

سایر نکات: پایان ۱۸ ماهگی - چک رگشها

۰۲۱۲۰۰۰۰۰۰۰۰