

	عند الولادة Birth	عمر شهرين 2 months	عمر ٤ شهور 4 months	عمر ٦ شهور 6 months	عمر ٩ شهور 9 months	عمر ١٢ شهر 12 months	عمر ١٨ شهر 18 months	عمر ٢٤ شهر 24 months	عمر ٦-٤ سنوات 4-6 years	عمر السنة ١١ 11 years	عمر السنة ١٢ 12 years	عمر السنة ١٨ 18 years
	• HepB	• HepB	• HepB	• BCG السل						• Tdap الثلاثي البكتيري		
		• RV فيروس الروتا	• RV فيروس الروتا	• RV فيروس الروتا								
		• DTaP الثلاثي البكتيري	• DTaP الثلاثي البكتيري	• DTaP الثلاثي البكتيري			• DTaP الثلاثي البكتيري		• DTaP الثلاثي البكتيري			
		• Hib المستديمة النزلية	• Hib المستديمة النزلية	• Hib المستديمة النزلية			• Hib المستديمة النزلية		• Hib المستديمة النزلية			
		• PCV العقدية الرئوية المدمج	• PCV العقدية الرئوية المدمج	• PCV العقدية الرئوية المدمج		• PCV العقدية الرئوية المدمج						
		• IPV شلل أطفال معطل	• IPV شلل أطفال معطل	• IPV شلل أطفال معطل		• IPV شلل أطفال معطل	• OPV شلل الأطفال الغموي					
				• Measels الحصبة المفردة								
				• MCV4 الرباعي المشوكية المدمج	• MCV4 الرباعي المشوكية المدمج							• MCV4 الرباعي المشوكية المدمج
							• HepA الكبد أ	• HepA الكبد أ				
							• Varicella الجديري المائي		• Varicella الجديري المائي			
									• HPV* فيروس الورم الحليمي*	• HPV* فيروس الورم الحليمي*		
						• MMR الثلاثي الفيروسي	• MMR الثلاثي الفيروسي		• MMR الثلاثي الفيروسي			
				Influenza								
	•*For female only											
DATE												
SIGNATURE												
	Influenza vaccine تطعيم الأنفلونزا											
DATE												
SIGNATURE												

المحافظة/ المنطقة:

الجهة الصحية:

شهادة التطعيم

مركز صحي / مستشفى

الاسم:

تاريخ الميلاد / / هـ الموافق / /

رقم السجل الطبي

رقم السجل المدني/ الإقامة

رقم حصن

العنوان كاملاً:

هاتف المنزل:

الهاتف الجوال:

vaccine* التطعيم	Influenza ¹ الانفلونزا	Tdap or Td ² الثلاثي البكتيري		MMR ⁴ الثلاثي الفيروسى	Varicella ⁵ الجدري المائي	Herpes Zoster ⁶ الحلأ النطاقي	HPV ⁷ فيروس الورم الحليمي	Pneumococcal المكورات العقدية الرئوية		Hep B ¹⁰ الكبدى ب	MCV4 ¹¹ الحمي الشوكية الرباعي المدمج	Other Vaccinations اخرى تطعيمات
		Adults ² للكبار	Pregnants ³ للحوامل					PPSV23 ⁸ المكورة الرئوية المتعدد	PCV ⁹ العقدية الرئوية المدمج			
Date and Signature												
Date and Signature												
Date and Signature												
Date and Signature												
Date and Signature												

الوقت/ دواعي الاستعمال

- 1 dose annually
- 1 dose Tdap then Td booster every 10 years.
- Pregnant women (For each pregnancy between 27 & 36 Weeks).
- For unvaccinated individuals, premarital and post natal women if no evidence of immunity or prior disease (1 or 2 doses depend on indication).
- If no evidence of immunity or prior disease (2 doses 8 weeks apart)
- 2 doses 2-6 m apart for adult age 50 years or older
- 3 doses (0,1-2,and 6m) from the first dose catch up immunization for female age 15-26 years
- 1 dose adults aged 65 years or older (1 year after PCV 13 dose) from the first dose.
- 1 dose adults with comorbid/immunocompromised conditions and adults aged 65 years or older.
- 3 doses (0,1m and 6m) if no previous immunization or no evidence of immunity.
- 1 dose depending on indication, then booster every 5 years if risk remains.

- جرعة واحدة سنوياً.
- جرعة واحدة ثم جرعة منشطة كل ١٠ سنوات.
- للحوامل جرعة مع كل حمل جديد (في الفترة ما بين الأسبوع ٢٧ إلى ٣٦).
- إذا لم تكن هناك مناعة مؤكدة أو مريض سابق جرعة واحدة أو اثنتان تبعاً للحالة تطعيم السيدات قبل الزواج وبعد الولادة.
- إذا لم تكن هناك مناعة مؤكدة أو مريض سابق جرعتان بينهما ٨ أسابيع.
- جرعتان بينهما ٢-٦ أشهر لعمر ٥٠ سنة أو أكبر.
- ثلاث جرعات للنساء عمر ١٥-٢٦ سنة الجرعة الثانية بعد شهرين من أول جرعة والجرعة الثالثة بعد ٦ أشهر من الجرعة الأولى.
- جرعة واحدة للكبار من عمر ٦٥ أو أكبر بعد جرعة البكتريا العقدية الرئوية بعام واحد.
- جرعة واحدة لمنقوصي المناعة أو أصحاب الأمراض المزمنة المصابة وأيضا لعمر ٦٥ سنة أو أكبر.
- ثلاث جرعات إذا لم يكن هناك مناعة مؤكدة أو تطعيم سابق الجرعة الثانية بعد شهر من الجرعة الأولى والجرعة الثالثة بعد ٦ أشهر.
- جرعة واحدة حسب الحالة ثم جرعة منشطة كل ٥ سنوات.