

海南省儿童预防接种卡 (2020版)

儿童编码：_____ 出生证编号：_____

居民身份证编号：□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□

儿童姓名：_____ 性别：_____ 出生日期：_____年_____月_____日_____时

出生医院：_____ 出生体重：_____千克

监护人姓名：_____ 联系方式：_____

家庭住址：_____省_____市(地)_____县(市、区)_____乡(镇、街道)_____村
(居委会)_____

儿童母亲 HBsAg 检测结果：1 阳性 2 阴性 3 不详

儿童母亲 HIV 检测结果：1 阳性 2 阴性 3 不详 儿童检测结果：1 阳性 2 阴性 3 不详

异常反应史：_____ 接种禁忌症：_____ 传染病患病情况：_____

迁入时间：_____年_____月_____日 户籍：_____ 迁入前居住省份(或省内市县)：_____

迁出时间：_____年_____月_____日 迁出原因：_____

建卡日期：_____年_____月_____日 建卡人：_____

免疫规划疫苗接种记录(含配合疫苗使用的生物制品)

疫苗名称	剂次	接种年月日	疫苗厂家	疫苗批号	接种部位	接种单位	接种员签名
乙肝 HBIG	1						
乙肝疫苗	1						
	2						
	3						
卡介苗	1						
脊髓灰质炎疫苗(含IPV成分疫苗可替代)	1						
	2						
	3						
	4						
无细胞百白破疫苗	1						
	2						
	3						
	4						
麻腮风疫苗	1						
	2						
乙脑减毒活疫苗	1						
	2						
甲肝减毒活疫苗	1						

