海南省儿童预防接种卡　（2022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　户籍地：_____　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 PV（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 MMR 疫苗	1						
	2						
乙脑减毒活疫苗	1						
	2						
甲肝减毒活疫苗	1						

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
A 群流脑疫苗	1						
	2						
A+C 群流脑疫苗	1						
	2						
白破疫苗	1						
甲肝灭活疫苗	1						
	2						

补充免疫及应急接种记录

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

非免疫规划疫苗接种记录

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

海南省儿童预防接种卡（补充页）　（2022 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　户籍地：_____　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

补充免疫及应急接种记录

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

非免疫规划疫苗接种记录

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