

## 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						

