ප්‍රතිශක්තිකරණය தடுப்பு மருந்து அட்டவணை Immunization

පිවිත කාලය තුළදී ළමයාගේ සියලුම එන්නත් පහතින් ඇතුලත් කර ගැනීමට කටයුතු කරන්න.
சகல தடுப்பு மருந்துகளும் குறிப்பிட்ட காலத்தில் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.

වයස வயது Age	එන්නත් වර්ගය தடுப்பு மருந்தின் வகை Type of vaccine	දිනය திகதி Date ව ඇ Y	මාස M	දි D	කණ්ඩි අංකය தொகுதி இலக்கம் Batch No.	ප්‍රතිශක්තිකරණයෙන් අනතුරු ආබාධ தடுப்பு மருந்தின் பின் ஏற்படுள்ளன Adverse events following immunization	බී.සී.ජී. යැයෙ பி.சி.ஜி. அடையாளம் B. C. G scar
උපතේදී பிறந்த உடன் At Birth	බීසීජී බී. சி. ஜி B. C. G	2020	11	25	037905087	0	ඇත/පැහැදිලි /Present නැත/මැකිගොස් /Absent
	බීසීජී දෙවන මාත්‍රාව (හය වසරේදී කැදලුත් නැත්නම් පමණි) பி.சி.ஜி 2ம் டோஸ் (வயது 6 மாதத்திலும் அடையாளம் இல்லாவிடில் மாத்திரம்) B.C.G 2nd dose (if no scar even at 6 months)						
මාස සම්පූර්ණ மு மீ Months Completed 2	පංච සංයුක්ත එන්නත 1 පෙන්ටාවලන්ට් 1 Pentavalent 1	2021	01	26	22010681 9A		
	මුඛ පෝලියෝ 1 සාමාන්‍යයෙන් පෝලියෝ 1 OPV 1	21	01	26	T3457		0
	අබිවි පෝලියෝ එන්නත 1 බිංදුවකින්ත පෝලියෝ තඩුප් මරුත්තු 1 fIPV 1	21	01	26	19C300 1A		
මාස සම්පූර්ණ மு மீ Months Completed 4	පංච සංයුක්ත එන්නත 2 පෙන්ටාවලන්ට් 2 Pentavalent 2	21	04	08	22010681 9A		
	මුඛ පෝලියෝ 2 සාමාන්‍යයෙන් පෝලියෝ 2 OPV 2	21	04	08	T3658		0
	අබිවි පෝලියෝ එන්නත 2 බිංදුවකින්ත පෝලියෝ තඩුප් මරුත්තු 2 fIPV 2	21	04	08	19410028		
මාස සම්පූර්ණ மு மீ Months Completed 6	පංච සංයුක්ත එන්නත 3 පෙන්ටාවලන්ට් 3 Pentavalent 3	2021	05	25	22016202 2A		
	මුඛ පෝලියෝ 3 සාමාන්‍යයෙන් පෝලියෝ 3 OPV 3	21	05	25	T3658		0
මාස සම්පූර්ණ மு மீ Months Completed 9	හරණ, කම්මුල්ගෙඩි, රුබෙල්ලා 1 சின்னமுத்து, கவைக்கட்டு, ருபெல்லா 1 Measles, Mumps, Rubella 1 (MMR 1)	21	09	07	0169W041		0
මාස සම්පූර්ණ மு மீ Months Completed 12	ජපන් සිදුකරවපදුකය ஜப்பான் மூளைக்காய்ச்சல் Live JE	2021	12	07	202002C011-2		0
මාස සම්පූර්ණ மு மீ Months Completed 18	තුන්වර මුක්කැට්ටු DPT	2022	06	15	2820X012A		
	මුඛ පෝලියෝ 4 සාමාන්‍යයෙන් පෝලියෝ 4 OPV 4	2022	06	15	U3658		0
අවුරුදු සම්පූර්ණ மு மீ வயது பூர்த்தியான Years Completed 3	හරණ, කම්මුල්ගෙඩි, රුබෙල්ලා 2 சின்னமுத்து, கவைக்கட்டு, ருபெல்லா 2 Measles, Mumps, Rubella 2 (MMR 2)	23	12	04	0162W004		
අවුරුදු සම්පූර්ණ மு மீ வயது பூர்த்தியான Years Completed 5	දරිමිල මිශ්‍ර කැට්ටු D.T						
	මුඛ පෝලියෝ 5 සාමාන්‍යයෙන් පෝලියෝ 5 OPV 5						
අවුරුදු සම්පූර්ණ மு மீ (ගැහැණු දරුවන් සඳහා) வயது பூர்த்தியான (பெண் குழந்தைகளுக்காகவும்) Years Completed (for female children) 10	එච්.පී.වී. එන්නත 1 எச்.பி.வி தடுப்பு மருந்து 1 HPV Vaccine 1						
	එච්.පී.වී. එන්නත 2 (පළමු මාත්‍රාවෙන් මාස 6 කට පසු) எச்.பி.வி தடுப்பு மருந்து 2 (1ம் டோஸில் 6 மாதங்களின் பின்) HPV Vaccine 2 (6 months after 1st dose)						
අවුරුදු සම්පූර්ණ மு மீ வயது பூர்த்தியான Years Completed 11	ඩෙතිතිවි හිවඇණේ හා විෂබීජය வயது வந்தவர்களுக்கான இருகூட்டு adult Tetanus & diphtheria (aTd)						
අනෙකුත් ඖෂධය Other							

ප්‍රතිශක්තිකරණය හා සම්බන්ධ යොමුකිරීම් தடுப்பு மருந்துக்காக பரிந்துரைத்தல் Referrals on Immunization

දිනය திகதி Date	යොමු කිරීමට හේතුව பரிந்துரைத்தலுக்கான காரணம் Reason for referrals	යොමු කල ස්ථානය பரிந்துரைத்த இடம் Place of referral	අපසු යොමු කිරීම / පසු විපරම්වල ප්‍රතිඵල திரும்ப பரிந்துரைத்த குறிப்புக்கள் Notes on back referrals

විටමින් A விற்றமின் A	මාස 6 6 மாதம்	අවු: 1 1 வயது	අවු: 1½ 1½ வயது	අවු: 2 2 வயது	අවු: 2½ 2½ வயது	අවු: 3 3 வயது	අවු: 3½ 3½ வயது	අවු: 4 4 வயது	අවු: 4½ 4½ வயது	අවු: 5 5 வயது
දිනය திகதி	21/5/26	21/12/17	23/8/18		23/5/24	23/12/04	24/7/01			
කණ්ඩි අංකය தொகுதி இல.										

පණු ප්‍රතිකාරය புழுச்சி மருந்து	අවු: 1½ 1½ வயது	අවු: 2 2 வயது	අවු: 3 3 வயது	අවු: 4 4 வயது	අවු: 5 5 வயது
දිනය திகதி					
කණ්ඩි අංකය தொகுதி இலக்கம்					

සහල් පෝෂක පැකට් நுண்போஷணைப் பொதி	මාස 6 6 வது மாதம்	මාස 7 7 வது மாதம்	මාස 12 12 வது மாதம்	මාස 13 13 வது மாதம்	මාස 18 18 வது மாதம்	මාස 19 19 வது மாதம்
දිනය திகதி	21/5/26					
කණ්ඩි අංකය தொகுதி இல.	21/8/5					

MNO
HE-117-2020

Scanned with CamScanner