



**இலங்கை குழந்தைகள் தடுப்பூசி அட்டவணை** **Immunization**

සමස්ත කාලය තුළදී ලබාගන්නා සියලුම එන්නත් මෙහි ඇතුළත් කර ගැනීමට කටයුතු කරන්න. සෑම තடுப்பூசி මருந்துகளுக்கும் குறிப்பிட்ட காலத்தில் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.

වයස Age	එන්නත් වර්ගය Type of vaccine	දිනය Date			වැයවීමේ අංකය Batch No.	ප්‍රතික්‍රමණයේ අදාළ ප්‍රතිඵලයක් පෙන්වීම Adverse effects following immunization	සෂ්‍ය B. C. G scar	
		ව. ස. ව.	මාස	දින			ප්‍රතික්‍රමණය Present	නොමැත Absent
පැහැදිලිව At Birth	සෂ්‍ය B. C. G	2014	11	25	0379 2084	0		<input checked="" type="checkbox"/>
	සෂ්‍ය දෙවන වරට (වයස 6 මාසවට පසුව) සෂ්‍ය දෙවන වරට (if no scar even at 6 months)							
2 Months Completed	පැහැදිලිව එන්නත් 1 Pentavalent 1	15	01	30	124P4002-A	0		} 0
	සෂ්‍ය 1 වැනි වරට OPV 1	15	01	30	L5003			
4 Months Completed	පැහැදිලිව එන්නත් 2 Pentavalent 2	2015	03	23	124P4002-A	0		} 0
	සෂ්‍ය 2 වැනි වරට OPV 2	2015	03	23	L5003			
6 Months Completed	පැහැදිලිව එන්නත් 3 Pentavalent 3	15	05	27	124P4002 A			} 0
	සෂ්‍ය 3 වැනි වරට OPV 3	15	05	27	L5146			
9 Months Completed	ජීව සම්ප්‍රේෂණය Live JE MMR	15	8	26	016H4001	0		
12 Months Completed	සෂ්‍ය මැසල්ස්, රුබෙලා, මම්ප්ස් Measles, Mumps, Rubella 1 (MMR 1)	15	12	19	20903C016-2	0		
18 Months Completed	ඉහළ ගුණාත්මක DPT	16	05	25	027P4012A			} 0
	සෂ්‍ය 4 වැනි වරට OPV 4	16	05	25	M5187			
3 Years Completed	සෂ්‍ය මැසල්ස්, රුබෙලා, මම්ප්ස් Measles & Rubella (MR) / MMR 2	17	12	13	016H6006	- 0		
5 Years Completed	ජීව සම්ප්‍රේෂණය D.T							
12 Years Completed	සෂ්‍ය ටිටනස් හා ඩිෆ්ටේරියා adult Tetanus & diphtheria (aTd)							
Other								