ප්‍රතිශක්තිකරණය தடுப்பு மருந்து அட்டவணை Immunization

සිව්න කාලය තුලදී ලබාගන්න සියලුම එන්නත් මෙහි ඇතුලත් කර ගැනීමට කටයුතු කරන්න.
சகல தடுப்பு மருந்துகளும் குறிப்பிட்ட காலத்தில் கொடுக்கப்பட வேண்டும்.

| වයස வயது Age | එන්නත් වර්ගය தடுப்புமருந்தின் வகை Type of vaccine | දිනය திகதி Date වර්ෂ Y | මාස M | දිනය D | බැච් අංකය தடுப்புமருந்தின் தொகுதி இலக்கம் Batch No. | ප්‍රතිශක්තිකරණයේ අතුරු ආබාධ தடுப்பு மருந்தின் பின் பக්கவிளைவு Adverse effects following immunization | බීසීජී කැලෙ பி.சி.ஜீ அடையாளம் B. C. G scar අත්තිබීම /Present / තත්තිබීම /Absent |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| උපතේදී பிறந்த உடன் At Birth | බී.සී.ජී ප්. ස්. ජී B. C. G | 2016 | 09 | 07 | [illegible] | 0 | ✓ |
| | බීසීජී දෙවන මාත්‍රාව (මාස 6 වනවිටත් කැලෙක් නැත්නම් පමණි) பி.சி.ஜீ 2ம் முறை (ஆறு மாதத்திலும் அடையாளம் இல்லாவிடில் மாத்திரம்) B.C.G 2nd dose (if no scar even at 6 months) | | | | | | |
| 2 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | පංච සංයුත එන්නත 1 பென்ராவலன்ட் 1 Pentavalent 1 | 2016 | 11 | 17 | LOT/NO/EXP: 47993A A21CC0750B 11-2016 11-2016 10-2018 | 1 dose/dosis (0.5 ml) Hib vaccine to be reconstituted with DTPa-HBV-IPV Vaccin Hib à reconstituer avec DTPa-HBV-IPV Vacuna Hib para reconstituir con DTPa-HBV-IPV Inj./Inyec.: I.M. Storage/Cons.: +2°C/ +8°C GSK Biologicals s.a. Rixensart - Belgium Infanrix | |
| | මුඛ පෝලියෝ 1 වෛරුසයක පෝලියෝ 1 OPV 1 | | | | | | |
| 4 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | පංච සංයුත එන්නත 2 பென்ராவலன்ட் 2 Pentavalent 2 | 2017 | 01 | 26 | LOT/NO/EXP: 47993A A21CC825A 03-2016 03-2016 02-2019 | 1 dose/dosis (0.5 ml) Hib vaccine to be reconstituted with DTPa-HBV-IPV Vaccin Hib à reconstituer avec DTPa-HBV-IPV Vacuna Hib para reconstituir con DTPa-HBV-IPV Inj./Inyec.: I.M. Storage/Cons.: +2°C/ +8°C GSK Biologicals s.a. Rixensart - Belgium Infanrix | |
| | මුඛ පෝලියෝ 2 වෛරුසයක පෝලියෝ 2 OPV 2 | | | | | | |
| | අපිදි පෝලියෝ එන්නත වෛරුසයක පෝලියෝ IPV | | | | | | |
| 6 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | පංච සංයුත එන්නත 3 பென்ராவலன்ட் 3 Pentavalent 3 | 17 | 5 | 16 | | Diphtheria, Tetanus, Pertussis, Hepatitis B and Haemophilus influenzae type b Conjugate Vaccine Adsorbed 0.5 ml - 1 dose SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD. DO NOT FREEZE NO.: 137060-15E TG:MAY 2016 EXP: APR-2018 | |
| | මුඛ පෝලියෝ 3 වෛරුසයක පෝලියෝ 3 OPV 3 | | | | | | |
| 9 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | හරමිප, කම්මුල්ගොය, රුබෙල්ලා 1 சின்னமுத்து, கூவைக்கட்டு, ருபெல்லா 1 Measles, Mumps, Rubella 1 (MMR) | 2016 | 07 | 22 | | Priorix™ 1 dose/dosis (0.5 ml) 1 date for/pour reconstitution 1 dosis para reconstitución Inj./Inyec.: S.C. or I.M. Measles, mumps and rubella vaccine Vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole Vacuna contra el sarampión, la parotiditis y la rubeola Storage/Cons.: 2°C - 8°C Do not freeze! Ne pas congeler! No congelar GSK Biologicals s.a. Rixensart - Belgium | |
| 12 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | ජපන් සිදිකරිපරිදසය ஜப்பான் மூளைக்காய்ச்சல் Live JE | | | | | | |
| 18 මාසය සම්පූර්ණ වූ විට மாதம் பூர்த்தியான பின் Months Completed | ත්‍රිස්ව මුක්කූට්ටු DPT | | | | | | |
| | මුඛ පෝලියෝ 4 වෛරුසයක පෝලියෝ 4 OPV 4 | | | | | | |
| 3 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed | හරමිප, කම්මුල්ගොය, රුබෙල්ලා 2 சின்னமுத்து, கூவைக்கட்டு, ருபெல்லா 2 Measles & Rubella (MR) / MMR 2 | | | | | | |
| 5 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed | ද්විත්ව ඉරු කූට්ටු D.T | | | | | | |
| | මුඛ පෝලියෝ 5 වෛරුසයක පෝලියෝ 5 OPV 5 | | | | | | |
| 11 අවුරුද්ද සම්පූර්ණ වූ විට வயது பூர்த்தியான பின் Years Completed | ටෙටනස් පිටගැස්ම හා ඩිප්තීරියා வயது வந்தவர்களுக்கான இருகூட்டு adult Tetanus & diphtheria (aTd) | | | | | | |
| අනෙකුත් ඇතැයෙන් Other | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |