|  |
| --- |
| **مرکز/شبکه دانشگاه علوم پزشکی وخدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی کدفرم : 01-03-102**  **نام واحد: معاونت اموربهداشتی تاریخ تکمیل : / /**  **ماه نام فرم : 105**  **دوره تکمیل فرم :ماهانه**  **نوع واحد : بیمارستان خانه بهداشت مرکزبهداشتی درمانی شهری زایشگاه پایگاه بهداشت تیم سیار** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع** | | **2سال به بالا** | **یکساله**  **23-12ماه** | **زیریکسال** | | | **گروه سنی**    **آنتی ژن** | |  | **جمع** | **2سال به بالا** | **یکساله**  **23-12**  **ماه** | **زیریکسال** | **گروه سنی**  **آنتی ژن** |
|  | |  |  |  | | | **MMR1** | |  |  |  |  | **ب.ث.ژ** |
|  | |  |  |  | | | **MMR2** | |  |  |  |  | **فلج اطفال خوراکی 0** |
|  | |  |  | **بعداز 24ساعت** | | **24ساعت اول** | **هپاتیت ب 1** | |  |  |  |  | **فلج اطفال خوراکی 1** |
|  | |  |
|  | |  |  |  | | | **هپاتیت ب 2** | |  |  |  |  | **فلج اطفال خوراکی 2** |
|  | |  |  |  | | | **هپاتیت ب 3** | |  |  |  |  | **فلج اطفال خوراکی 3** |
|  | |  |  |  | | | **فلج اطفال تزریقی** | |  |  |  |  | **یادآور فلج اطفال 1** |
|  | |  |  |  | | | **مننژیت** | |  |  |  |  | **یادآور فلج اطفال 2** |
| **آمارواکسیناسیون کزاز یا توام بزرگسالان** | | | | | | | | |  |  |  |  | **پنج گانه 1** |
|  |  |  |  | **پنج گانه 2** |
|  |  |  |  | **پنج گانه 3** |
|  |  |  |  | **یادآور سه گانه 1** |
| **جمع** | **سایرگروههای سنی وجنسی** | **دانش آموزان** | **زنان باردار** | | **زنان غیرباردار**  **49 -15** | | | **جنس وسن** |  |  |  |  | **یادآورسه گانه 2** |
|  |  |  |  | |  | | | **کزازیا توام 1** |  |  |  |  | **توام خردسال 1** |
|  |  |  |  | |  | | | **کزازیا توام 2** |  |  |  |  | **توام خردسال 2** |
|  |  |  |  | |  | | | **کزازیا توام 3** |  |  |  |  | **توام خردسال3** |
|  |  |  |  | |  | | | **کزازیا توام 4** |  |  |  |  | **یادآورتوام خردسال 1** |
|  |  |  |  | |  | | | **یادآور هر10سال یکبار** |  |  |  |  | **یادآور توام خردسال 2** |
| **نام وامضاءمسئول واحد:** | | | | | | | | | **تاریخ تکمیل فرم : نام وامضا ءتکمیل کننده :** | | | | | |