

Proteksyon ng Pagbabakuna Para sa Tigdas (pormularyo)

Tirahan			
Pangalan ng Anak	Lalake Babae	Araw ng Kapanganakan: Taon: _____ Buwan: _____ Araw: _____ Edad: _____ Taon _____ Buwan _____	
Pangalan ng Magulang	Telepono: _____		

* Pagkatapos mabasa ang "Proteksyon sa Pagbabakuna at Kalusugan ng Bata"

* ay lagyan ng bilang ang mga katanungan sa ibaba o punuin ang mga kailangang punuan.

Temperatura ng Katawan bago ang medikal na pagsusuri		°C	
Mga Katanungan	Hanay ng mga pipiling angot	Hanay na papasan ng Doktor	
Sa pagbabakuna sa araw na ito, nabasa mo ba ang pagpapaliwanag na ipinapadmod ng distrito na "Proteksyon sa Pagbabakuna at Kalusugan ng Bata"?	Oo	Hindi	
Ito ay pag-unsa ayon sa kanyanyan ng paglaki ng inyong anak tungkol sa timbang nito nang isilang. Timbang ng bata nang isilang () g Mayroon bang hindi pangkaraniwang nangyari o abnormalidad sa oras ng inyong "delivery"? Mayroon bang hindi pangkaraniwang nangyari pagkatapos nang pagailang? Mayroon bang di pangkaraniwang naging resulta na ipinahayag batay sa medikal na pagsusuri sa inyong anak?	mayroon mayroon mayroon	wala wala wala	
Nakakaramdaman ba ang inyong anak ng hindi maganda sa kanyang katawan sa araw na ito? Isulat dito ang masamang nararamdaman: ()	Oo	Hindi	
Kailan lamang, sa loob nitong isang buwan, nagkaroon ba ang inyong anak ng sakit o karamdaman? Pangalan o uri ng sakit: ()	Oo	Hindi	
Sa loob nitong isang buwan, mayroon ba sa mga miyembro ng pamilya o mga kalaro ang nagkaroon ng tigdas, sipon, bulutong tubig, at baiko? Pangalan ng sakit: ()	Oo	Hindi	
Sa loob nitong isang buwan, tumanggap ba ang inyong anak ng proyeksyon sa pagbabakuna? Pangalan ng bakuna: ()	Oo	Hindi	
Mula pagailang hanggang sa ngayon, mayroon bang naging katangi-tanging sakit ang inyong anak na hanggang sa ngayon ay tumatanggap pa rin ng medikal na pagsusuri mula doktor tulad ng depekto mula sa pagailang, sakit sa puso, sakit sa batn, sakit sa atay, sakit sa litid, at iba pa. Pangalan ng sakit: ()	Oo	Hindi	
Sa nabanggit na sakit, pinayuhan ka ba ng inyong doktor na maaaring tumanggap ang inyong anak ng pagbabakuna sa araw na ito?	Oo	Hindi	
Nakaranas na ba ang inyong anak ng pag-kumbulsyon? Peta: Taon..... Buwan.....	Oo	Hindi	
Sa oras na yaon, nagkaroon ba siya ng lagat?	Oo	Hindi	
Sanhi ng mga pagkain o mga na-inom ng gamot, ay nagkaroon ba ang inyong anak ng mga pantal sa balat o alerdyi? Naging masama rin ba ang pakiramdam nito?	Oo	Hindi	
Mayroon ba sa inyong mga anak ang nasuriang congenital immunity insufficiency? o walang tumang lakas ng katawan sa paglahan sa sakit mula pa sa pagkakaisang	Oo	Wala	
Hanggang sa ngayon ay may naging masama bang kalagayan ang inyong anak matapos tumanggap ng bakuna? Pangalan ng bakuna: ()	Oo	Hindi	
Mayroon ba sa miyembro ng inyong pamilya ang tumanggap ng bakuna at naging masama ang pakiramdam nito?	Oo	Wala	
Sa loob nitong anim na buwan, ay tumanggap ba ang inyong anak ng blood transfusion o pagsasalin ng dugo o pagtanggap ng bakuna para sa gamma globulin?	Oo	Hindi	
Mayroon ka bang mga katanungan hinggil sa pagtanggap ng bakuna sa araw na ito?	Oo	Wala	

Mga Puna ng Doktor	Peta: Taon..... Buwan..... Araw.....
Batay sa mga nasa itaas na konsultasyon at medikal na pagsusuri, ang pagpapabakuna sa araw na ito ay (pinapayagan : hindi pinapayagan)	Lagda ng Doktor:
Pagkatapos maring ang resulta ng preliminary diagnosis ay pumapayag ka ba sa pagbabakuna sa araw na ito? (pumpapayag : hindi pumpapayag) Lagda ng Magulang:	

Mga Obserbasyon: Ang Gamma globulin ay isang uri ng produkto ng dugo at ito ay maaaring gamitin sa pamamagitan ng pagi-induksyon upang maiwasan ang mga impeksyon tulad ng Hepatitis A, para sa mga medikal na pagpapagamot o sa mga iba pang seryosong sakit at impeksyon. Sa mga yaong tumanggap nito mula sa loob ng 3-6 na buwan pagkatapos tumanggap ng bakuna para sa tigdas, ay di gaanong magiging ganap o mabisa ang epekto nito.

Pangalan ng Tumanggap na Bakuna	Kantidad	Lugar ng Pinagnganapan- Pangalan ng Doktor
Pangalan ng Bakuna: Bakuna para sa panunuyo, panghihina, lasco, at tigdas Lot No.	(hypodermically inoculation) 0.5 ml	Lugar ng Pinagnganapan:..... Pangalan ng Doktor:..... Peta na Ginanap: Taon..... Buwan..... Araw.....