



មន្ទីរពេទ្យព្យាបាល និងសម្ភព សី ស្រីណា  
**LY SREYVYNA**  
 POLYCLINIC & MATERNITY

# ប័ណ្ណចាក់ថ្នាំបង្ការ

## VACCINATION CARD



វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺកញ្ឆាស ស្ទួច ស្រឡាទែត TRIMOVAX (MMR)	ថ្ងៃដែលបានចាក់ Date Given	ពេលវេលាចាក់ប្រហែល Next Appointment	លេខប្រូត Batch No.	ចាត់លេខដេប៉ូ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺអុតស្វាយ OKAVAX VARILRIX	ថ្ងៃដែលបានចាក់ Date Given	ពេលវេលាចាក់ប្រហែល Next Appointment	លេខប្រូត Batch No.	ចាត់លេខដេប៉ូ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងបង្ការជំងឺវីត្រូគូត VERORAB	ថ្ងៃដែលបានចាក់ Date Given	ពេលវេលាចាក់ប្រហែល Next Appointment	លេខប្រូត Batch No.	ចាត់លេខដេប៉ូ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងបង្ការផ្សេងៗ Others	ថ្ងៃដែលបានចាក់ Date Given	ពេលវេលាចាក់ប្រហែល Next Appointment	លេខប្រូត Batch No.	ចាត់លេខដេប៉ូ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងបង្ការផ្សេងៗ Others	ថ្ងៃដែលបានចាក់ Date Given	ពេលវេលាចាក់ប្រហែល Next Appointment	លេខប្រូត Batch No.	ចាត់លេខដេប៉ូ Dr. Signature

ឈ្មោះជាអក្សរខ្មែរ: .....

ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង / Name: .....

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ កំណើត / DOB: ..... ភេទ / Sex: .....

អាសយដ្ឋាន : .....

Address: .....

ទូរស័ព្ទ / Phone: .....



វ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិមថង់ BCG	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature
TB Skin Tests				

វ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិមខួរស្លាក តេតាធាវិស ក្រុមថង់ គ្រួសែមដើរតើង លាក់ស្រោមខួរ Hib +/- +/- ធ្វើច B DTaP / IPV / Hib +/- 2nd Hepatitis B PENTAXIM INFANRIX-HEXA	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature
លើកវ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិម ខួរស្លាក តេតាធាវិស Booster dT / dTaP				

វ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិមលាក់ ធ្វើច ឧប្រកម B EUVAX-B ENGERIX B	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature

តេស្តអង់ទីភីវធ្វើច B Hbs Ab Titre	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិមលាក់ ធ្វើចប្រកម A AVAXIM 80 AVAXIM 160	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិម គ្រួសពោះវៀន TYPHIM VI	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិម តេតាធាវិស TETAVAX	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិម គ្រួសថ្លាសធាយ VAXIGRIP FLUARIX	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature

វ៉ាក់សាំងចង្ការមជ្ឈិម ចហារីកចាតុស្រូន CERVARIX / GARDASIL 4 GARDASIL 9	ថ្ងៃទៃឆ្នាំចាក់ Date Given	ណាច់ចាក់លើកក្រោយ Next Appointment	លេខឡូត៍ Batch No.	ចាតុលេខាវេជ្ជ Dr. Signature