

(تغذیه، واکسیناسیون، پایش (شد))

شماره پرونده:
نام و نام خانوادگی کودک:
نام مادر:
تاریخ تولد: روز ۱۶ ماه ۰۳ سال

وزن هنگام تولد (بر حسب گرم) : ۳۵۰۰
قد هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر) : ۴۹
دور سر هنگام تولد (بر حسب سانتیمتر) : ۳۵
کودک چندمین فرزند زنده مادر است؟ ۴
فاصله کودک با فرزند زنده قبلی مادر (بر حسب ماه) :
نوع زایمان: طبیعی ☒ سزارین ☐ چند قلوایی ☐ ترم ☐ نارس ☐

استان: شهرستان: روستا:
مرکز بهداشتی درمانی: مطب:
خانه بهداشت: تیم سیار:
نشانی منزل:
تلفن منزل:
سایر نکات:

در هر مراجعه به مرکز بهداشتی درمانی یا مطب کارت مراقبت کودکی را همراه داشته باشید.

شیر مادر به تنهایی تا پایان ماه ششم زندگی و تا دوام آن تا پایان سال دوم برای رشد طبیعی شیرخوار ضروری است.

با اکسیلنسیون به موقع، سلامت کودک خود را تضمین کنید.

جدول راهنمای واکسیناسیون

سن	نوع واکسن	سن	نوع واکسن
بدو تولد	ب.ث.۱ - فلج اطفال - هپاتیت ب**	۶ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب
۲ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال - هپاتیت ب	۱۲ ماهگی	MMR
۳ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال	۱۸ ماهگی	سه گانه - فلج اطفال - MMR
توصیهات	* منظور از فلج اطفال، قطره خوراکی فلج اطفال است.	سه ماهگی***	سه گانه - فلج اطفال
	** واکسن هپاتیت ب گردان یا ورز که تر از ۳۰۰۰ گرم چنانچه در وقت مقرر مراجعه نموده باشند در ۹ نوبت (بدو) نوبت ۱. *** ۲ ماهگی و ۴ ماهگی (انجام می شود). پس از آخرین نوبت واکسن سه گانه هر دو سال یکبار واکسن دوگانه ویژه بزرگسالان باید تزریق شود.		

- کودکان خود را طبق جدول واهنما در برابر بیماری های سل، فلج اطفال، هپاتیت ب، دیفتری، کزاز، سیاه سرفه و سرخک واکسینه کنید.
- قبل از ترک مرکز تاریخ واکسیناسیون بعدی را سؤال کنید.
- سرماخوردگی یا اسهال مانع از انجام به موقع واکسیناسیون نیست.
- واکسن های کزاز تزریق شده به صورت ثلاث، توام خردسال، توام بزرگسال یا کزاز تنها که در طون عمر تزریق شده باشد در بررسی واکسیناسیون به حساب می آید و یادآور آن ده سال پس از آخرین تزریق خواهد بود.
- خانم های سنین باروری برای پیشگیری از کزاز نوزادان باید واکسن کزاز یا توام و نیز واکسن سرخچه را طبق برنامه کشوری تزریق کنند.

جدول تقویم واکسیناسیون

فلج اطفال (پولیو)

نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور	نوع واکسن	تاریخ این مراجعه	تاریخ مراجعه بعدی	نام یا مهر واکسیناتور
بدو تولد	۹۳/۴/۱۷			سه گانه (دیفتری، کزاز و سیاه سرفه)	بار اول	۹۳/۶/۱۶	
بار اول	۹۳/۶/۱۶				بار دوم	۹۳/۸/۱۵	
بار دوم	۹۳/۸/۱۵				بار سوم	۹۳/۱۰/۱۶	
بار سوم	۹۳/۱۰/۱۶			یادآور ۱	۹۴/۱۰/۱۰		
یادآور ۱	۹۴/۱۰/۱۰			یادآور ۲	۹۴/۳/۱۳		

واکسیناسیون تکمیل شد

واکسیناسیون تکمیل شد

هپاتیت ب

ب.ث.۱

MMR (سرخک، اوریون، سرخچه)

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول

بار دوم

بار سوم

بار اول</

سایر نکات:

جمهوری اسلامی ایران
وزارت کشور
سازمان ثبت احوال کشور



۱۵۳۹۰۹/۲۷۰۲

یادآوری:

شانشنامه بهریت ثامت، برای خط حقوق خود به وقت از آن نگهداری کنید.
از ارائه یا افشاد شانشنامه به عنوان وسیله یا وثیقه جدا خودداری فرمایید.
شخصات شانشنامه ای خود را به خاطر بسپارید تا در موقع ضرورت دسترسی به اوراق منتهی شانساتر گردد.
هرگونه تفسیر و تفریط در شانشنامه یا سوء استفاده از آن جرم است و مجرم تحت تعقیب قانونی قرار میگیرد.

جمهوری اسلامی ایران

شانشنامه

شماره

۸-۴۳۶-۰۷۰۶۳

نام: آقای خانم نادیا

نام خانوادگی: قدیمی

روز: ۱۶ - شالزدهم

شهرستان: اصفهان

۰۴ - تیر

بخش: مرکزی

سال (ش.ه): ۱۳۹۳ - یک هزار و سیصد و نود و منه و بیست و نه

روز: ۰۹ ماه رمضان سال (ش.ه): ۱۴۳۵ شهر/روستای: اصفهان

والدین	نام	شماره: قی/شانشنامه	محل صدور شانشنامه	روز
پدر	بهرام	۰۶۳-۸۸۳۰۹۲-۳	اصفهان	۳
مادر	سیدینه	۰۵۳-۸۲۸۴۹۳-۷	اصفهان	۱

تاریخ تنظیم سند: ۱۳۹۳/۴/۱۹

مهر و امضاء سازمان ثبت احوال

مهر و امضاء سازمان ثبت احوال

مهر و امضاء سازمان ثبت احوال

ترتیب



کارت شناسایی



شماره ملی: ۰۶۳۸۸۳۰۹۲۳
 نام: بهرام
 نام خانوادگی: قدیمی
 تاریخ تولد: ۱۳۵۵/۰۳/۱۹
 نام پدر: علی
 پایان اعتبار: ۱۴۰۲/۱۲/۰۲

رد

جای

ای

ایند



شماره شناسنامه جمهوری اسلامی ایران

۱۵۷۲



نام و نام خانوادگی: بهرام قدیمی
 نام خانوادگی: قدیمی

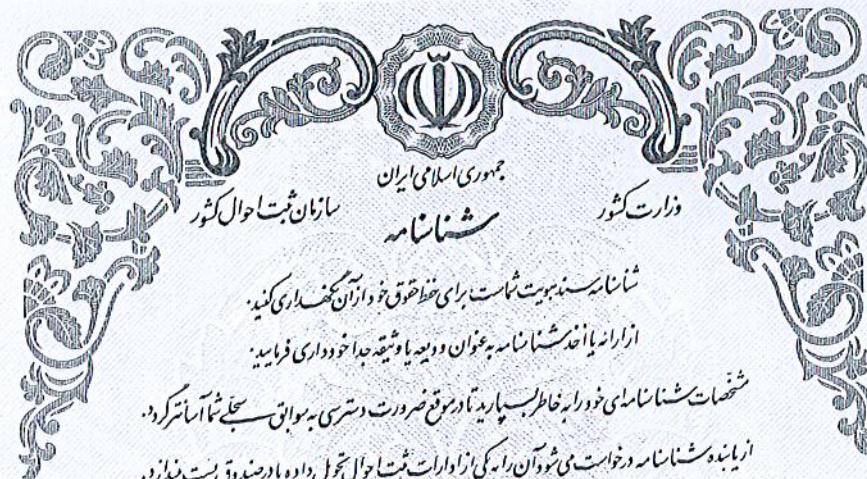
تاریخ تولد: ۱۳۵۵/۰۳/۱۹
 محل تولد: تهران
 محل اقامت: تهران
 شغل: کارمند

رد	نام	شماره شناسنامه	تاریخ تولد
۱	علی	۸۰۶	۱۳۵۵/۰۳/۱۹
۲	بهرام	۱۱۴۷	۱۳۵۵/۰۳/۱۹

تاریخ تنظیم سند: ۱۳۵۷
 نام و نام خانوادگی: بهرام قدیمی
 محل اقامت: تهران
 شغل: کارمند

۰۶۳۸۸۳۰۹۲۳

بهرام قدیمی



۵۲۳/۹۹۲۷۲۰

	شماره ملی	۰۶۳-۸۲۸۴۹۳-۷
	نام و نام خانوادگی	مدینه
	نام خانوادگی	احسانی نانی
	شماره شناسنامه	۱۰۵۰۷
اسفراین مرکزی اسفراین	شهرستان بخش روستا	شهریور یکهزار و سیصد و پنجاه و چهار ۱۳۵۴/۰۶/۳۰ ۱۴ رمضان سال
محل ثبت سند جزو بردسکن ۱ ش اسفراین ۱ ش	شماره ملی - شناسنامه ۵۷۲۹۰۵۷۸۴۹ ۰۶۳۹۳۷۱۷۳۶	نام برات اله خدیدجه

