



এইচপিভি টিকা কার্ড



রেজিস্ট্রেশন নং: 101799236 রেজিস্ট্রেশনের তারিখ: 20 / 10 / 2024

নাম: মোসাঃ লিজা (MST LIZA)

জন্ম নিবন্ধন নম্বর: 20117813889104808

হেল্‌থ আইডি (যদি থাকে): পাসপোর্ট নং (যদি থাকে):

বয়স: 12 জন্ম তারিখ (ইং) দিন: 30 মাস: 10 বছর: 2011

মাতার নাম: মিজু বেগম

পিতা/অভিভাবকের নাম: মোঃ ইউসুফ সরদার

অভিভাবকের মোবাইল নম্বর: 01739304600

বাড়ি/হোল্ডিং নম্বর: Sipai Bari

গ্রাম/মহল্লা/পাড়া: borodalima

ওয়ার্ড নম্বর: No new ward ইউনিয়ন/জোন: Nazirpur

উপজেলা/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন: Bauphal

জেলা: Patuakhali বিভাগ: Barishal

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/টিকাদান কেন্দ্রের নাম: ১৯০নং ধানদী সঃ প্রাঃ বিঃ

সাব-ব্লক/এলাকা:

স্বাস্থ্য সহকারী/টিকাদান কর্মী

নাম: মোবাইল নম্বর:

This is a System Generated Vaccine Card

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম এবং শ্রেণী/টিকাদান কেন্দ্র	টিকা প্রদানের তারিখ	টিকাদান কর্মীর স্বাক্ষর
১৯০নং ধানদী সঃ প্রাঃ বিঃ		

এইচপিভি টিকাদান সময়সূচী ১০-১৪ বছর বয়সী কিশোরী অথবা ৫ম থেকে ৯ম শ্রেণিতে অধ্যয়নরত ছাত্রী						
রোগের নাম	টিকার নাম	টিকার ডোজ	ডোজের সংখ্যা	টিকা দেয়ার বয়স	টিকা দেয়ার স্থান	টিকা প্রয়োগ পথ
জরায়ুমুখ ক্যান্সার	এইচপিভি	০.৫ এমএল	০১	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ৫ম থেকে ৯ম শ্রেণি অথবা সমমান শিক্ষা প্রতিষ্ঠান বহির্ভূত ১০-১৪ বছর বয়সী কিশোরী	বাহুর উপরের বহিরাংশ	মাংশপেশী

- এইচপিভি টিকা সম্পর্কিত তথ্যগুলো অন্যদের জানান এবং জরায়ুমুখ ক্যান্সার প্রতিরোধে সহায়তা করা
- টিকা দেয়ার পর যে কোন প্রকার সমস্যা অথবা পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া দেখা দিলে সাথে সাথে স্বাস্থ্যকর্মীকে খবর দিন। প্রয়োজনে কিশোরীকে নিকটস্থ স্বাস্থ্য কেন্দ্রে নিয়ে আসুন।
- টিকার কার্ডটি অবশ্যই যত্ন সহকারে সংরক্ষণ করুন। ভবিষ্যতে বিভিন্ন নাগরিক সেবা এবং টিকা পাওয়ার প্রমাণস্বরূপ এই কার্ডটি প্রয়োজন হতে পারে।



এক ডোজ এইচপিভি টিকা নিন
জরায়ুমুখ ক্যান্সার রুখে দিন

সম্প্রসারিত টিকাদান কর্মসূচী (ইপিআই)
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ
স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়



সহযোগিতায়



জন্ম তারিখ: 30 / 10 / 2011

সিস্টেম আইডি: 20117813889104808

মাতার নাম: মিজু বেগম

টিকা গ্রহণকারীর তথ্য

রেজিস্ট্রেশন নং: 101799236

নাম: মোসাঃ লিজা (MST LIZA)