

İL: İSTANBUL
FORM 013B
İLÇE :
KURUM :

T.C
SAĞLIK BAKANLIĞI
ÖZEL HEKİM AŞI UYGULAMALARI

YIL:.....
AY:.....

AŞI	YAŞ GRUPLARINA GÖRE YAPILAN AŞI DOZLARI							TOPLAM
	Uygulama	0 YAŞ (0-11 AY)	1 YAŞ (12-23 YAŞ)	2-4 YAŞ (24-59 AY)	5-9 YAŞ	10-14 YAŞ	15 YAŞ ve Üzeri	
DBT/DaBT İÇEREN AŞILAR	I							0
	II							0
	III							0
	R							0
TOPLAM								0
DaBT-İPV- Hib AŞISI	I							0
	II							0
	III							0
	R							0
TOPLAM								0
KONJUGE PNÖMOKOK AŞISI	I							0
	II							0
	III							0
	R							0
TOPLAM								0
POLİO İÇEREN AŞILAR	I							0
	II							0
	III							0
	R							0
TOPLAM								0
Hib İÇEREN AŞILAR	I							0
	II							0
	III							0
	R							0
TOPLAM								0
KIZAMIK KIZAMIKÇIK KABAKULAK	I							0
	R							0
TOPLAM								0
HEPATİT B	I							0
	II							0
	III							0
TOPLAM								0
DİĞER Td								0
15-49 YAŞ KADIN Td AŞISI		GEBE			GEBE DEĞİL			
	Td1							0
	Td2							0
	Td3							0
	Td4							0
TOPLAM			0		0			0

FORMU DÜZENLEYEN

**FORMU ONAYLAYAN
DR.**