

٢٠١٦ / ١٠ / ١٢ هـ



المركز التخصصي الطبي
SPECIALIZED MEDICAL CENTER

جدول التطعيم للأطفال
Pediatrics Immunization Schedule

نشر الثقة في الرعاية الصحية



Name : Baby Girl A212an Alra209 : الاسم :
Date of Birth: 11-8-15 : تاريخ الميلاد :
File No. : 715021 : رقم الملف :
Born By : NSVD : طريقة الولادة :
Blood Group: O+ve : فصيلة الدم :
Weight : 3.400kgs : الوزن :
Length : 48cm : الطول :
H.C. : 32cm : محيط الرأس :

Other Vaccinations

تطعيمات أخرى

Sign. Stamp	التوقيع الختم	Date	التاريخ	Vaccine	التطعيم
				تطعيم الإنفلونزا	Flu Vaccine
				تطعيم الإنفلونزا	Flu Vaccine
				التيفوئيد	Typhoid

IMPORTANT INSTRUCTIONS

تعليمات هامة

- 1- THESE VACCINATIONS WILL PROTECT YOUR CHILD FROM SERIOUS DISEASES.
- 2- PLEASE BRING THIS VACCINATION RECORD WITH YOU FOR ALL APPOINTMENTS.
- 3- PLEASE DO NOT MISS AN APPOINTMENT FOR VACCINATION AS THIS MAY CAUSE THE WHOLE COURSE OF VACCINATIONS TO BE REPEATED.
- 4- IF YOU OBSERVED ANY POST VACCINATION COMPLICATIONS, YOU HAVE TO CONSULT THE TREATING DOCTOR.

- ١- تتم وقاية طفلك من الكثير من الأمراض الخطيرة بإعطائه كل اللقاحات اللازمة.
- ٢- يجب أن تحتفظي بسجل دائم لتلقيح طفلك.
- ٣- الرجاء عدم التأخر عن الموعد المقرر للجرعة لطفلك لأن ذلك قد يتسبب في إعادة التطعيم مرة أخرى.
- ٤- عند حدوث أي مضاعفات بعد التطعيم يجب الرجوع إلى الطبيب المعالج.

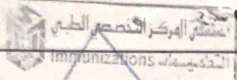
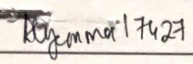
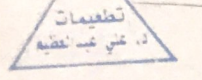
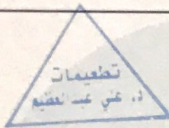
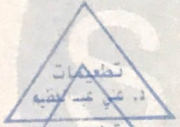
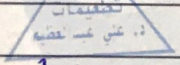
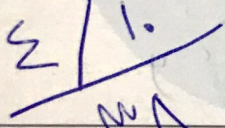
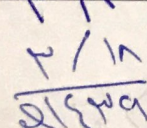
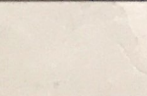
الرياض - طريق الملك فهد ص ب ٦٦٥٤٨ الرياض ١١٥٨٦ هاتف: ٩٦٦-١١-٤٣٤٣٨٠٠ فاكس: ٩٦٦-١١-٤١٦٠٣٠٠

info@smc.com.sa
www.smc.com.sa

f SMCHRiyadh
Smch_Riyadh

Basic Immunization Schedule

جدول التطعيمات الأساسية

Stamp الختم	Sign. التوقيع	Date التاريخ	Vaccine التطعيم	Visit الزيارة
		12-8-15	B.C.G Hepatitis B	عند الولادة At Birth
	د. م	12-8-15	IPV DTaP Hep B Hib Pneumococcal Conjugated Vaccine (PCV) Rota	عمر شهرين 2 Months
	د. م	12-8-15	IPV DTaP Hep B Hib Pneumococcal Conjugated Vaccine (PCV) Rota	عمر 4 شهور 4 Months
	د. م	12-8-15	IPV DTaP Hep B Hib Pneumococcal Conjugated Vaccine (PCV)	عمر 6 شهور 6 Months
	د. م	12-8-15	Measles (mono) MCV 4	عمر 9 شهور 9 Months
	د. م	12-8-15	OPV MMR Pneumococcal Conjugated Vaccine (PCV) MCV 4	عمر 12 شهر 12 Months
	د. م	12-8-15	OPV DTaP Hib Hepatitis A MMR Varicella	عمر 18 شهر 18 Months
	د. م	12-8-15	Hepatitis A	سنتين 2 Years
	د. م	12-8-15	OPV DTaP MMR Varicella	درجات التطعيم عند دخول الصف الأول الإلتحاق من المدارس Vaccination on entry first class of primary school

Vaccination is Protection

التطعيم حصانة لطفلك من الأمراض الخطيرة

عنوان حاصل الجوان

Name
 Relationship
 ال اسم
 صلة القرابة

Address

Tel. 0203 2537333. Fax 0203 2537334. Email enquiries@hilton.com

Name _____

Relationship

Address

رقبہ التلغفہ:

Tel. +31 (0)20 674 2000 • info@nederland.nl • <http://nederland.nl>

توقيع حامل الجواز
SIGNATURE OF PASSPORT HOLDER

افراح صادق احمد

الشلفي
طفلة

السعودية - الرياض

تاريخ الميلاد
2015/08/11

تاريخ الإصدار	2017/10/16
تاريخ الانتهاء	2023/10/16

حجة الإصدار
الرياض

TYPE P COUNTRY CODE YEM

SURNAME
AL-SHALFI

GIVEN NAMES
AFRAH SADEQ AHMED

PROFESSION CHILD

PLACE OF BIRTH
RIYADH - KSA

DATE OF BIRTH
11/08/2015

SEX
F

DATE OF ISSUE	DATE OF EXPIRY
16/10/2017	16/10/2023

ISSUING AUTHORITY
RIYADH



P<YEMALSHALFI<<AFRAH<SADEQ<AHMED<<<<<<<<<<
07602363<7YEM1508112F2310163<<<<<<<<<<<<<<06

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيم

RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

افراح صادق احمد الشلفي

AFRAH SADIQ AHMED ALSLFY

الرقم ٢٤٠٤٢٧٨١٣٣ نسخة ٢

مكان الإصدار الرياض

الإنهاء ١٤٤٢/١٢/٢٢ الميلاد ٢٠١٥/٠٨/١١

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

رقم رب الأسرة

رب الأسرة صادق احمد عبد الوزاق الشلفي

صلة القرابة بنت



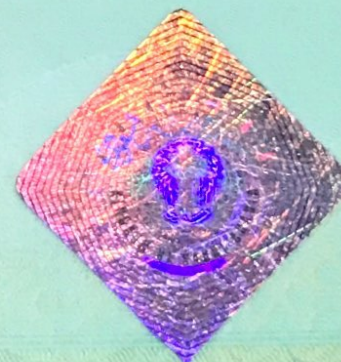
2404278133

تابع غير مصرح له بالعمل

MINISTRY OF INTERIOR
DIRECTORATE OF PASSPORT DEPT.

هوية مقيم
RESIDENT IDENTITY

وزارة الداخلية
المديرية العامة للجوازات



يجب إشعار أقرب إدارة جوازات أو مركز شرطة عند فقدانها .

Resident ID Card

This card is issued for legal resident as a proof of identity

Residents Card must be renewed separately before expiration

Residency ID card date of expiration can be checked Through

The MOI portal at.

www.moi.gov.sa

بطاقة إثبات هوية للمقيم

تصرف هذه البطاقة للمقيم نظامياً لإثبات الهوية

ويلزم تجديد رخصة الإقامة بشكل مستقل قبل انتهائها

ويمكن معرفة تاريخ انتهاء رخصة الإقامة عبر موقع

وزارة الداخلية .

٧٧٣٨٥٠ - مطبع الحكومة
SN 06003713251741

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوليتا مليم

RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

صادق احمد عبد الرزاق الشلفي

SADIQ AHMED ABDULRAZAQ ALSLFY

الرقم ٢٠٥٢٨٤٤١١١ نسخة ١٣

مكان الإصدار مكة المكرمة

الإصدار ١٤٤٠/١٣/٠١ الميلاد ١٩٦٣/٠١/٠١

المهنة مستشار قانوني نظم عامة

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

صاحب العمل شركة مدارس النبلاء الاهلية



2052844111

MINISTRY OF INTERIOR
DIRECTORATE OF PASSPORT DEPT.

هوية مقيم
RESIDENT IDENTITY

وزارة الداخلية
المديرية العامة للجوازات



يجب إشعار أقرب إدارة جوازات أو مركز شرطة عند فقدانها .

Resident ID Card

This card is issued for legal resident as a proof of identity

Residents Card must be renewed separately before expiration

Residency ID card date of expiration can be checked Through

The MOI portal at .

www.moi.gov.sa

بطاقة إثبات هوية للمقيم

تصرف هذه البطاقة للمقيم نظامياً لإثبات الهوية

ويلزم تجديد رخصة الإقامة بشكل مستقل قبل انتهائها

ويمكن معرفة تاريخ انتهاء رخصة الإقامة عبر موقع

وزارة الداخلية .



SN 06003924060885