

**AŞI KARTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Çocuğun | | |
| Adı:  Soyadı: | Kız |  |
| Erkek |  |
| T.C. Kimlik No: | | |
| Doğum Tarihi:…../……/……….. | | |
| Doğum Yeri: | | |
| Anne Adı: | | |
| Baba Adı: | | |
| Adres: | | |
| Telefon No: | | |

Aşı kartını kaybetmeyiniz. Çocuğunuzu aşılamaya getirirken yanınızda bulundurunuz.

Aşılanan çocuklarda;

* Hafif ateş, huzursuzluk
* Hafif bir döküntü
* Aşı uygulanan yerde kızarıklık, hassasiyet ve ağrı olabilir.

Bu dönemde;

* Aşı uygulanan bölgeye soğuk uygulaması yapılabilir,
* Parasetamol içeren ağrı kesici-ateş düşürücü ilaçlar verilebilir.

Aşılar ile ilgili soru ve sorunlarınız için aşının uygulandığı sağlık kurumuna başvurunuz.