



جامعة الحسين بن طلال  
AI-HUSSEIN BIN TALAL UNIVERSITY



Ref. ....

الرقم: .....

Date.....

التاريخ: .....

جامعة الحسين بن طلال/المركز الصحي

بطاقة تطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي B-Vaccine

اسم الطالب .....

السنة الدراسية للطالب .....

| توقيع الطالب | اسم الممرض<br>وتوقيعه | التاريخ | الجرعة         |                       |
|--------------|-----------------------|---------|----------------|-----------------------|
|              |                       |         | الجرعة الأولى  | -                     |
|              |                       |         | الجرعة الثانية | بعد شهر من<br>الأولى  |
|              |                       |         | الجرعة الثالثة | بعد شهر من<br>الثانية |

ملاحظات الجرعة المدعمة .....