


Appendix 4.6 - Immunization Record (infants and children)

For copies of the Immunization record please contact

Central Serum Depot
 Serum.depot@gnb.ca
 (506) 648-6474 (telephone)
 (506) 648-6477 (fax)



Name / Nom _____

Date of Birth - yyyy/mm/dd
Date de naissance - aaaa/mm/jj _____

Sex/Sexe M/H F/F

Medicare Number
Numéro d'Assurance-maladie _____

This is a permanent record. Keep in a safe place.

Routine Immunizations

Fiche d'immunisation permanente à conserver en lieu sûr.

Immunisations systématiques

Signature _____

Date yyyy/mm/dd aaaa/mm/jj	Name(s) of Vaccine(s) / Nom(s) du ou des vaccin(s)	Hepatitis B / Hépatite B Pneumococcal / Pneumocoque Diphtheria / Diphtérie Pertussis / Coqueluche Tetanus / Tétanos Polio IPV / Poliovirus type 8 (liv) Haemophilus influenzae type B (Hib) Rotavirus Measles / Rougeole Mumps / Oreillons Rubella / Rubéole Varicella / Varicelle Meningococcal / Méningocoque Influenza Human papillomavirus / Virus du papillome humain

Routine Immunization Schedule
Calendrier d'immunisation systématique

Age / Age	RV ¹	DTaP-IPV-Hib / DCaT-IPV-Hib	Pneu-C	MMRV / RORV*	Men-C*	Tdap-IPV / dCaT-IPV†	HPV / VPH	Tdap / dCaT	Men-CACTW-135	Td / GT ▲	Pneu-P-23
Birth / Naissance	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
2 months / mois	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
4 months / mois	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
6 months / mois	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
12 months / mois	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
18 months / mois	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
4 months / mois to 8 18 yrs / ans	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
4 years / 4 ans	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Grade 7 / 7 ^e année	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Grade 9 / 9 ^e année	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Every 10 yrs / tous les 10 ans	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
> 65 yrs / ans	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

5 - 2 or 3 doses depending on product / 2 ou 3 doses selon le produit
 * Must be after 1st birthday / Doit être après le 1^{er} anniversaire
 † DTaP-IPV or Tdap-IPV
 DCaT-IPV ou dCaT-IPV
 ▲ Tdap should replace one of the Td doses in adults / Le vaccin dCaT devrait remplacer une dose du vaccin Td à l'âge adulte

Date yyyy/mm/dd aaaa/mm/jj	Other Immunizations Autres immunisations	Signature	Next Appointment Prochain rendez-vous	Other Relevant Information Autres informations pertinentes

HB - hepatitis B / hépatite B
RV - Rotavirus
DTaP-IPV-Hib - diphtheria, tetanus, acellular pertussis, inactivated polio, Haemophilus influenzae type b / **DCaT-IPV-Hib** - diphtérie, coqueluche acellulaire, tétanos, virus de la polio inactivé, Haemophilus influenzae de type b
DTaP-IPV - diphtheria, tetanus, acellular pertussis, inactivated polio / **DCaT-IPV** - diphtérie, coqueluche acellulaire, tétanos, virus de la polio inactivé

Pneu-C - pneumococcal-13 / pneumocoque-13
MMRV - measles, mumps, rubella, varicella / **RORV** - rougeole, oreillons, rubéole, varicelle
Men-C - meningococcal / méningocoque type C
Tdap-IPV - tetanus, diphtheria, acellular pertussis, inactivated polio / **dCaT-IPV** - diphtérie, coqueluche acellulaire, tétanos, virus de la polio inactivé
HPV - human papillomavirus / **VPH** - virus du papillome humain

Tdap - tetanus, diphtheria, acellular pertussis / **dCaT** - diphtérie, coqueluche acellulaire, tétanos
Men-C-ACYW-135 - meningococcal / méningocoque (types A,C,Y,W)
Td / GT - tetanus, diphtheria / diphtérie, tétanos
Infl - influenza
Pneu-P-23 - pneumococcal-23 / pneumocoque-23