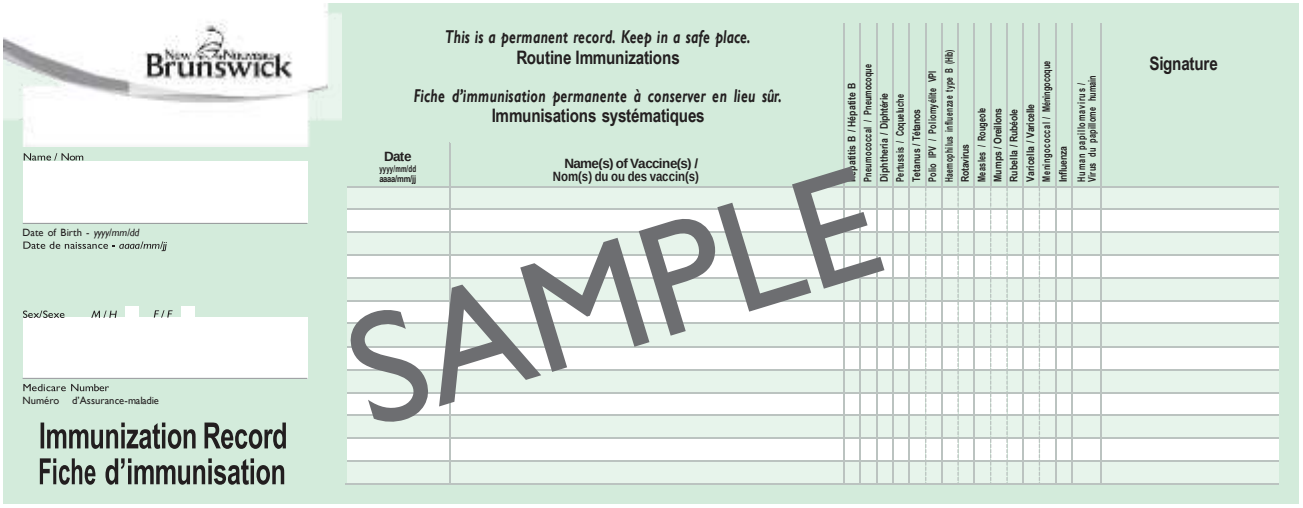
Immunization Record (infants and children)

For copies of the Immunization record please contact

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



New Brunswick

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

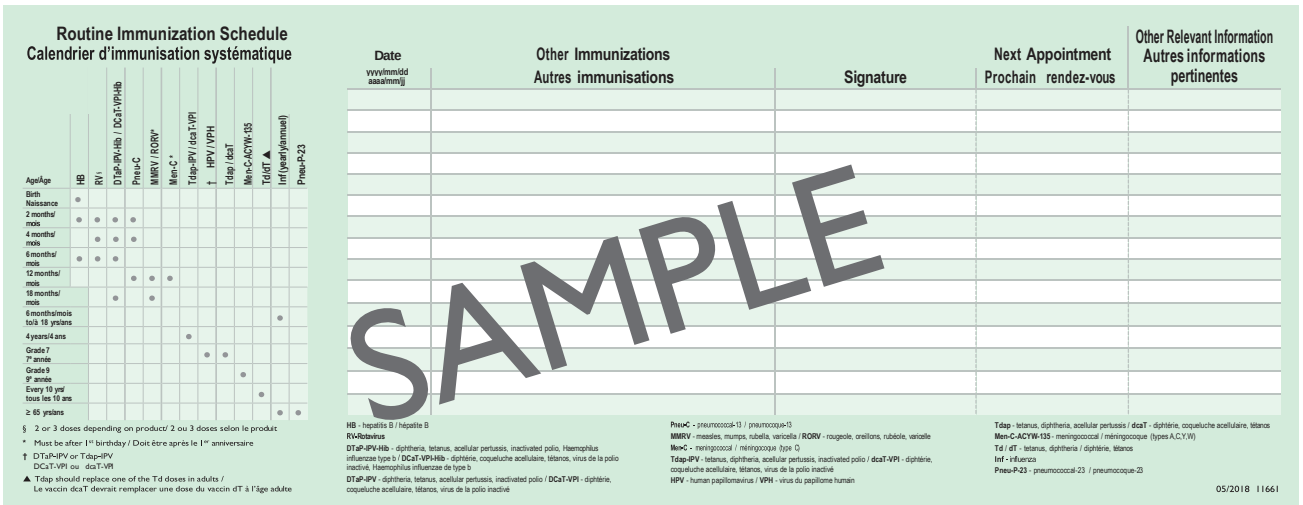
Immunization Record
Fiche d'immunisation

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

Fiche d'immunisation permanente à conserver en lieu sûr.
Immunisations systématiques

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 / Poliomyélite VPI	Haemophilus influenzae type B (Hib)	Rotavirus	Measles / Rougeole	Mumps / Oreillons	Rubella / Rubéole	Varicella / Varicelle	Meningococcal / Méningocoque	Influenza	Human papillomavirus / Virus du papillome humain	Signature

SAMPLE



Routine Immunization Schedule
Calendrier d'immunisation systématique

Age/Âge	HB	RV §	DTaP-IPV-Hib / DCaT-VPI-Hib	Pneu-C	MMRV / RORV*	Men-C *	Tdap-IPV / dcaT-VPI	† HPV / VPH	Tdap / dcaT	Men-C-ACYW-135	Td/dT ▲	Inf (yearly/annuel)	Pneu-P-23
Birth Naissance	●												
2 months/ mois	●	●	●	●									
4 months/ mois		●	●	●									
6 months/ mois	●	●	●										
12 months/ mois				●	●	●							
18 months/ mois			●		●								
6 months/mois to/à 18 yrs/ans												●	
4 years/4 ans							●						
Grade 7 7e année								●	●				
Grade 9 9e année										●			
Every 10 yrs/ tous les 10 ans											●		
≥ 65 yrs/ans												●	●

§ 2 or 3 doses depending on product/ 2 ou 3 doses selon le produit

* Must be after 1st birthday / Doit être après le 1er anniversaire

† DTaP-IPV or Tdap-IPV
DCaT-VPI ou dcaT-VPI

▲ Tdap should replace one of the Td doses in adults /
Le vaccin dcaT devrait remplacer une dose du vaccin dT 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

SAMPLE

HB - hepatitis B / hépatite B
RV-Rotavirus
DTaP-IPV-Hib - diphtheria, tetanus, acellular pertussis, inactivated polio, Haemophilus influenzae type b / **DCaT-VPI-Hib** - diphtérie, coqueluche acellulaire, tétanos, virus de la polio inactivé, Haemophilus influenzae de type b
DTaP-IPV - diphtheria, tetanus, acellular pertussis, inactivated polio / **DCaT-VPI** - 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-VPI** - 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 / dT - tetanus, diphtheria / diphtérie, tétanos
Inf - influenza
Pneu-P-23 - pneumococcal-23 / pneumocoque-23

05/2018 11661