****

**Aşı kartını kaybetmeyiniz, çocuğunuzu aşılamaya getirirken yanınızda bulundurnuz.**

 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.

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **T.C.****SAĞLIK BAKANLIĞI****AŞI KARTI** |
|

 |
|   |

|  |
| --- |
| **Çocuğun****Adı :………………………………… Kız****Soyadı :………………………………..... Erkek** |

|  |
| --- |
| **Doğum Tarihi:****Gün: Ay: Yıl:** |

|  |
| --- |
| **Anne adı:****Baba adı:** |

|  |
| --- |
| **Adres:****Telefon:** |

|  |
| --- |
| **TC Kimlik No:** |

|  |
| --- |
| **Aile Hekiminin****Adı Soyadı:** |