****

**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:** |