



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 وتوقيعه	التاريخ	الجرعة	
			الجرعة الأولى	-
			الجرعة الثانية	بعد شهر من الأولى
			الجرعة الثالثة	بعد شهر من الثانية

ملاحظات الجرعة المدعمة.....