

Vaccination Coverage and Record Translation Guidance for Health Care Providers Serving Ukrainian Newcomers

Contents

Background information	1
Differences between U.S. & Ukrainian childhood immunization schedules	
Resources pertaining to vaccine communication in Ukrainian	4
Appendix A: Ukrainian vaccination record samples provided by community partners	5
Example 1 Page 1 (English translation on right)	5
Example 1 Page 2 (English translation on right)	6
Example 2	7
Example 3	8

Background information

The current childhood vaccine schedule for Ukraine can be found at Ministry of Health of Ukraine: Vaccination (https://en.moz.gov.ua/vaccinations) or WHO: Vaccination schedule for Ukraine (https://immunizationdata.who.int/pages/schedule-by-country/ukr.html).

However, adults and children may not have received all vaccines or vaccine components noted on these schedules, as vaccination coverage has varied significantly by year.

- Data on vaccine coverage by country and vaccine type may be found in the <u>WHO Immunization Data portal</u> (https://immunizationdata.who.int/).
- Ukraine does not issue a national vaccination card; vaccine records vary by clinic and year of vaccine administration.
- Vaccines may have been given in neighboring countries according to the neighboring countries schedules.
- Some examples of typical vaccine records from Ukraine appear as follows (<u>Appendix A</u>). Images provided by community partners.
- If no vaccination records are available, re-vaccination following the Month Behind (https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/catchup.html) is recommended.

Differences between U.S. & Ukrainian childhood immunization schedules

Bacillus Calmette-Guérin (BCG)

- 2021 data show that 86% of newborns received the BCG vaccine for protection against tuberculosis disease in infancy. Learn more at <u>WHO: Bacillus Calmette–Guérin (BCG) vaccination coverage</u> (https://immunizationdata.who.int/pages/coverage/BCG.html).
- Note: Testing for TB with tuberculin skin test or interferon gamma release assay is recommended for all new arrivals, irrespective of history of BCG vaccination.

Haemophilus influenzae type b vaccine (Hib)

- The routine schedule in Ukraine is consistent with the U.S. schedule.
- Three-dose Hib vaccination coverage, by year, can be found at <u>WHO: Haemophilus influenzae type b (Hib3)</u> vaccination coverage (https://immunizationdata.who.int/pages/coverage/HIB3.html).

Hepatitis A

The routine childhood schedule in Ukraine does not include hepatitis A.

Hepatitis B

• The routine childhood schedule in Ukraine is consistent with the U.S. schedule. Adults and children may not have received three hepatitis B vaccines, as this childhood series was introduced in 2002 and yearly coverage has ranged from 22-81% from 2014 to 2021.

Human papillomavirus (HPV)

The routine childhood schedule in Ukraine does not include HPV.

Meningococcus

The routine adolescent schedule in Ukraine does not include meningococcal vaccines.

MMR

- The routine childhood schedule in Ukraine includes two doses of MMR by age 6 years. Adults may have received different vaccine components, such as a single dose monovalent measles vaccine rather than two doses of MMR. Refer to Eurosurveillance: Measles outbreak in the Ukraine, 2005-2006 (https://doi.org/10.2807/esw.11.10.02918-en).
- Two dose measles-containing vaccine coverage, by year, can be found at <u>WHO: Measles vaccination coverage (https://immunizationdata.who.int/pages/coverage/MCV.html</u>).

Pneumococcal (PCV)

The routine childhood schedule in Ukraine does not include PCV.

Polio

- The routine schedule for polio in Ukraine uses inactivated polio vaccine (IPV) for the dose at age 2 months and 4 months and then oral polio vaccine (OPV) for the remaining doses. Three dose polio vaccine coverage, by year, can be found at WHO: Poliomyelitis vaccination coverage (https://immunizationdata.who.int/pages/coverage/POL.html).
- Note that any OPV given on or after April 1, 2016, is not accepted in the United States per <u>CDC MMWR: Guidance for Assessment of Poliovirus Vaccination Status and Vaccination of Children Who Have Received Poliovirus Vaccine Outside the United States (https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/66/wr/mm6601a6.htm).
 </u>
- Children may need additional doses of IPV to complete the polio series.

VACCINATION COVERAGE AND RECORD TRANSLATION GUIDANCE FOR HEALTH CARE PROVIDERS SERVING UKRAINIAN NEWCOMERS

Refer to state and/or CDC guidance for additional details regarding catch-up vaccination for adults, if needed.

Pertussis

- The routine schedule for pertussis in Ukraine includes pertussis vaccine for the first four doses of the DTP series and a DT at age 6. Children receive a Td at age 16 rather than Tdap. Children vaccinated on this schedule will need an additional DTaP (age 4-6) or Tdap (age 7+) if they have not had pertussis vaccine at age 4 or after.
- Children who receive a Tdap at age 7-9 still need a Tdap at age 11 for the pertussis coverage.
- Three dose DTP-containing vaccination coverage, by year, can be found at <u>WHO: Diphtheria tetanus toxoid and pertussis</u> (DTP) vaccination coverage (https://immunizationdata.who.int/pages/coverage/DTP.html).

Rotavirus

The routine childhood schedule in Ukraine does not include rotavirus.

Varicella

The routine childhood schedule in Ukraine does not include varicella.

How to approach review of overseas vaccination records

- Review both the original vaccine record and the translation, (if available) to ensure general consistency, e.g., name and date of birth, total number of vaccines
- If a translation is not available, reference the <u>CDC Pink Book Appendix B: Vaccines</u>

 (https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/vpd-multiple-languages.pdf) for generally-used terms for vaccines in Ukrainian and multiple other languages or use a reputable translation service.
- When reviewing the vaccine record:
 - Avoid confusing month and day. Ukraine uses the same calendar as the United States. However, dates are generally recorded using DD/MM/YY format (European format).
 - Record the specific vaccine type (e.g., OPV or IPV), if known.
- If a vaccine record is not available, reference CDC: Catch-up Immunization Schedule for Children and Adolescents
 Who Start Late or Who Are More than 1 Month Behind
 (https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/catchup.html) and/or serologic testing:
 - <u>CDC: Vaccine Recommendations and Guidelines of the ACIP: Persons Vaccinated Outside the United States</u> (https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general-recs/special-situations.html#outside)
 - CDC: Guidance for Evaluating and Updating Immunizations during the Domestic Medical Examination for Newly
 Arrived Refugees (https://www.cdc.gov/immigrantrefugeehealth/guidelines/domestic/immunizations-guidelines.html)
 - Immunize.org: Ask the Experts: Polio Vaccines (https://www.immunize.org/askexperts/experts_pol.asp)
 - WHO: Prequalified Vaccines (https://extranet.who.int/pgweb/vaccines/prequalified-vaccines)

Resources pertaining to vaccine communication in Ukrainian

- Immunize.org: Vaccine Information Statements (https://www.immunize.org/vis/)
 - Ukranian Vaccine Information Statements (https://www.immunize.org/vis/vis_ukrainian.asp)
 - Russian Vaccine Information Statements (https://www.immunize.org/vis/vis_russian.asp)
- Quick Chart of Vaccine-Preventable Disease Terms In Multiple languages, including Ukrainian and Russian
 CDC Pink Book Appendix B: Vaccines (https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/vpd-multiple-languages.pdf)
- Washington State Department of Health: Plain Talk About Childhood Immunizations
 (https://doh.wa.gov/sites/default/files/legacy/Documents/8200/348-080-PlainTalk-en-L.pdf)
 - <u>Ukrainian Plain Talk About Childhood Immunizations</u>
 (https://doh.wa.gov/sites/default/files/legacy/Documents/8200/348-080-PlainTalk-uk-L.pdf)
 - Russian Plain Talk About Childhood Immunizations
 (https://doh.wa.gov/sites/default/files/legacy/Documents/8200/348-080-PlainTalk-ru-L.pdf)
- Immunity Community E-Course: Fostering COVID-19 Vaccine Confidence in Russian- and Ukrainian-Speaking Communities (https://immunitycommunitywa.org/courses/fostering-covid-19-vaccine-confidence-in-russian-and-ukrainian-speaking-communities/)
- MDH: Ukranian Clinical Guidance (https://www.health.state.mn.us/communities/rih/about/ukrainian.html)
- National Resource Center for Refugees, Immigrants, and Migrants (NRC-RIM): COVID-19 Resources for Ukranian New Arrivals (https://nrcrim.org/vaccines/special-topics/covid-19-resources-ukrainian-new-arrivals)
- Washington State Department of Health: COVID-19 Vaccine (https://doh.wa.gov/emergencies/covid-19/vaccine-information)
 - Ukrainian COVID-19 Vaccine (https://doh.wa.gov/uk/emergencies-covid-19/vaktsyna-vid-covid-19)
 - Russian COVID-19 Vaccine (https://doh.wa.gov/ru/emergencies-covid-19/vakcina-ot-covid-19)

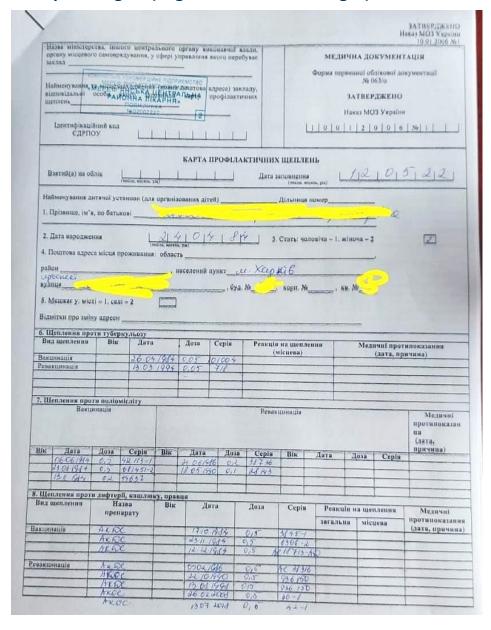
Minnesota Department of Health Center of Excellence in Newcomer Health PO Box 64975 St. Paul, MN 55164-0975 651-201-5414 health.refugee@state.mn.us www.health.state.mn.us

12/19/22

To obtain this information in a different format, call: 651-201-5414.

Appendix A: Ukrainian vaccination record samples provided by community partners

Example 1 Page 1 (English translation on right)



Card of preventive vaccinations

Included in the upper left corner of the form:

- Name of the ministry, other central body of executive power, local selfgovernment body in whose sphere of administration the institution is located
- Persons responsible for filling out the form
- Name, location (full postal address) and identification code of the Unified State Register of Enterprises and Organizations of Ukraine.

After the title is the date the preventive vaccination card is completed.

The following sections are numbered and include the child's information and places to record vaccines administered.

- 1. The surname, first name, and patronymic of the child
- 2. Date, month and year of birth.
- 3. Gender: male 1, female 2.
- 4. Place of residence (full postal address).
- 5. Indicates whether a person is a resident of a city 1 (місто) or village 2 (село); in the event of a change of residence, notes about the change of address are indicated.
- 6. "Щеплення проти туберкульозу" means "Vaccination against tuberculosis"

Provides data on vaccination, namely: type of vaccination - vaccination or revaccination, age, date of vaccination, dose and series of vaccine, reaction to vaccination (local), medical contraindications (date, reason).

7. "Щеплення проти поліомієліту" means "Vaccination against poliomyelitis

Indicates data on vaccination, namely: vaccination or revaccination, age, date of vaccination, dose and series of vaccine; medical contraindications (date, reason).

8. "Щеплення проти дифтерії, кашлюку, правця" means "Vaccination against diphtheria, pertussis, tetanus"

Indicates vaccination data, namely: type of vaccination - vaccination or revaccination, name of the drug, age, date of vaccination, dose and series of vaccine, reaction to vaccination (general, local), medical contraindications (date, reason).

Example 1 Page 2 (English translation on right)

Biss	2	Дата		Доза		Cepia	-	Pear	als na m	entienne	-	Men	mul m	ротипонац		
	1	09.10	000		-			загильно		Micue	80	A) CII		(TRHUMHA)	11111111	
		27 40		0.5		4 41046										
		-		V. J.	719	1 9193	-									
							-		-							
10. W	Lenae	nun ut	оти па	ротиту	-		-									
Bis	-	Harn	- V	Доза	2011/200		The same of							2000		
-		245.17		12 05		Cepta		Реакція і		на шепления місцева		Медичий протиповании			Mills	
		29.20	-			41056			Michen				(дата, при		чина)	
	70.04 aorg		4	0,5		1149143								2-25		
								Cyr.			-					
11. U	len.re	HHH III	роти кр	acuvxu		-										
Bis	-					-										
in the		Диги		Доза		Cepis		Реакція на з		а щепления місцева				ротипоказания		
	2.6	× 20	0,5			41.036	036	101111111111111111111111111111111111111		місце	84		санта,	причина)		
	00 (A 10	15	0,5	HI	19143										
													-		-	
2. U	енас	HHR HE	orn cer	mury	B	STATE OF STATE OF	-			area con		Margan		75.		
Вил	цепл	енив	Ha		Bin	Да	in the same of	Доза		Cepia	Peacula	no mens	ennu.	Mea	inen	
			препарату								загальн			протипоказания (дата, причина)		
кшин	auin		9EA /	6019		30.0	2019	0,5			19 10 10	1000		Gara, I	унчина)	
								-		-	-	-		_		
1.																
		плеци														
Вид и	цепла	nun	Han		Bisc	Дат	a	Доза		Ceplu		на щепл		Mea	шчиі	
			препарату									a Mie	а місцева		протиноказании (дата, причина)	
													2005	Ciara, D	Бедина)	
									-				- 10.00		No specie	
4. Ty	берку	aluoni	проби						10000		1			-	-	
N A	ата	Доз	Cepla	Per	льтат	Blu	Дата	Доза	Ceplu	Perver	rat Blac	Лата	-	-	-	
		8					,,,,,,	7,000	Серия	Резуль	one Dik	Дита	Дози	Cepiu	Резуль	
			C30-1													
507	1010	3000	10-9	OX				A			-			-		
2 06	102	1000	In-Y	ch				8		-				-		
ara M				1	THE STATE OF	-		1		-					-	
eron.	a post	ind (Th	141	-	-	Принина	-	10/	-	The state of the s	anue	CONTRACTOR OF THE PERSON OF TH	NATIONAL PARTY			
							18	N22	186			15 m	-			
REPR	OFFIC	R A AIN	KRAULHO	тирофія	актинн	ому закля	Al upo d	еньливро	PRO PRES	ерському	пункті при	श्वकारी ता	EHHU ME	ублік.		
PTR 30	лиші Ілиші	CTLCE	B SEKTOL	ii.	muny 01	Western 1	189L	ATHA XAPO	Chia osh				1 65	21/		
2777			The second second	1			A YKP	Харківський Харківський	район	Foreco	60 Oct	Ela W		2		
										Marie	1	0 1	1.1	=//		
	1110 11	iiiiii II	Ситру	NAME OF	ALVALANTE .	A PROPERTY.	W///	Na Showing	ALLEY NOO	-	Contractive of the last	100	0	-	VIII	
Ha																
				и МОЗ	Україн	н			M.B.	Голубинк	con	-	0			

- 9. "Щеплення проти кору" means "Measles vaccination" Indicates the following data: age, date, dose and series of vaccine, reaction to vaccination (general, local), medical contraindications (date, reason).
- 10. "Щеплення проти паротиту" means "Vaccination against mumps" Data is indicated: age, date, dose and series of vaccine, reaction to vaccination (general, local), medical contraindications (date, reason).
- 11. "Щеплення проти краснухи" means "Vaccination against rubella" Indicates the following data: age, date, dose and series of vaccine, reaction to vaccination (general, local), medical contraindications (date, reason).
- 12. "Щеплення проти гепатиту B" means "Vaccination against hepatitis B" Indicates the type of vaccination vaccination, name of the drug, age, date, dose and series, reaction to vaccination (general, local), medical contraindications (date, reason).
- 13. "Інші щеплення" means "Other vaccinations"

 The following data are indicated: type of vaccination, name of the drug, age, dose, series, reaction to vaccination (general, local), medical contraindications to vaccinations (date, reason).
- 14. "Туберкулінові проби" means "Tuberculin tests"

 The following data are indicated: age, date, dose and series of the drug, the result after conducting tuberculin tests.

At the end of the form, the reason for deregistration is indicated, along with the date certified by official signature.

*If the child leaves the city (district), a certificate of vaccinations is issued. The term of storage of the form is 5 years.

Example 2

Захворювання	До- за	Рекомен- дована дата	Дата вакцинації	Назва і серія вакцини	Поствакциналь ні події
	1	DCG	26.08-17	C 210-2	
Туберкульоз	2	DEA HA		123	
	1	St And A	18.10.12	Engerty 6 AUNIC 597EA	
Гепатит В	2	Rintag au	20.11.13	ENGENOPH AUDIC JSIEF	
	3	da washabil	22.07.19	ENGERIA B. ANBUC 685 A P	
	1	(4)	18-10.13	Vetrein 1	- i paris a
	2	J 3/10	- 135 CO	Vetragins	
Кашлюк Дифтерія	3		21.12.12	Tetractor	The same of the same
Правець	4		.06.07.1	s lenterty	THE THE
	5				
	6				
	1		18-10.17	Tetropin	
	2		20,11.#	Tetropm	
	3				
Поліомієліт	4		06.04.13	Perfecting Penfecting	
	5				
	6				
	1		06.07.18	aentexim	
Гемофільна	2				
інфекція	3				
	4				

Kip	1		06.18.	Prooring	Elf
Краснуха Епідемічний	2		20/0	ricotog	5.00LGO(
паротит	3		5	14 1938	Occasional organic
Ротавірусна	1	- Contra	esti es	and the same of the same	
інфекція	2			100	
	1		23.01.18	Synthorn BOHAN Synthorn Synthorn ASPNA 304 HD	Tempo
Пневмококова	2		06.03.18	AS PNA 304 MD	7
інфекція	3	AND THE	18-05.18	SYNTHOUS ASPNBOSSISE	
	4	3/8/7/13	dus le		
Вітряна віспа	1	4\0.00 M	18.05.13	Veri logo	7
	2	AL ROSEA	06.04.19	Varibide Varibide	
-	1	Altonos II.	T. W. Let M.		TE MINIS
Менінгококова інфекція	2	AND SOM		Baymen	april april
	3	- colum	A 230		
	1				
Вірус паніломи	2				
людини	3	F STATE			100
		W313 216			
		Also ac			71 70
					77
					TI
		SANZORA			

Example 3

HHICTEPO	ство охо	рони здо	ров'я ук	РАЇНИ	ФОРМ	A 063-	•	PMB NEY
				211				найменування організації
взято на об			Наймену	вання дит	гячої установі	и (для орг.	літей)	
		атькові						
Дата наро		STATE OF THE PARTY OF THE PARTY.				n El		
. домашня а Область	дреса: насе	еленний пунк		айон	, вулиця	1. pps	ema	, буд <u>В</u> 1, корп, кв <u>2</u>
бідмітки про	neneviu	преси	r	аион		n'r	****	
		туберкуль	03V			1		
	Вік	Дата -	Доза	Серія	Реакція н	а щепленн	я (місцева)	Мед. протипоказ. (дата, причин
	49M 23	19505 61	05 516	MyD-	Bull			
вакцинація	2	10000	-	-		*** * * * * * * * * * * * * * * * * *		
Щеплени	я проти	поліомієлі	ту.				.,	
	акцинація					Pe	вакцинація	
Вік	Дата	Серія	Bik	Дата	Серія	Вік	Дата	Серія
1M 29	V4.PD	85 VIII		19 05		PER	01,810	En Lin
11/19	11.05	111 719		16.120	2x AOF	41622	Ale	and graft
Цепленн	я проти	дифтерії, і	кашлюку	, правц				
-30	Вік	Дата	Доза	Серія	Назва препарату	Реакція	на щеплення	Мед. протипоказ. (дата, причин
			Mar year	Seed H	- January	Загальна	Місцева	
кцинація 4	4 2809	05 05 5	4-8		C			
Dell di	11 00	PD 25	1-9		10			
вакцинація 7	1811 1	3 11 06 1	25 418		Nº			
on d	11 05.11	2,5 8	8-4	*				
	-						1	
Шом номи		KANY KTRA	DUVE MO		nnv .			
Щепленн	ия п роти Дата	кору, крас	снухи, па Серія		KITIK	Реакція н Загальна	на щеплення Міспева	Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 11 Д Ш	Дата 11:05.	Доза	Серія	Назва і				Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 11 Д Ш		The second name of the second	Серія	Назва і				Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 112м	Дата 11:05.	Доза	Серія	Назва і				Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 112 М	Дата 11.05. 10.06.1	Доза	Серія И УК ІВ Авдес	Назва і				Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 112 М	Дата 11.05. 10.06.1	Доза 65 п/н	Серія И УК ІВ Авдес	Назва і	прецарату <i>Присуев</i> Назва	Загальна	Місцева	1) \$
Вік 112 М	Дата	Доза (1) 5 г. ју	Серія	Назва) ДОЧДИ "	прецарату	Загальна	Місцева	1 8
Вік ЛІВИ В В В В В В В В В В В В В В В В В В	Дата	Доза 65 п/ч генатиту I Дата	Серія	Назва і <i>301 М</i> — 35 3 Л — Серія	Назва препарату (Присре)	Загальна	Місцева , , , ,	1 8
Вік	Дата	Доза В 55 про генатиту I Дата	Серія Inglic Inglic	Назва 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Назва препарату	Загальна	Місцева , , , ,	1) \$
Вік 11 В 1	Дата	Доза В 5 п/н генатиту I Дата В 65 р 5 р В 75 р 5 р	Cepia Millio Rigico Rosa MVI 3034 MVI 304	Назва 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Назва препарату (Присре)	Загальна	Місцева , , , ,	1 8
Вік 11 В 1	Дата	Доза В 55 про генатиту I Дата	Cepia Millio Rigico Rosa MVI 3034 MVI 304	Назва 1 30 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Назва препарату Веме	Загальна Реакція і Загальна	Міспева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 11 В 1	Дата	Доза 1 6,5 п/п генатиту I Дата 15 0,5 п/п 18 0,5 п/п	Cepia Millio Rigico Rosa MVI 3034 MVI 304	Назва 1 30 1 4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Назва препарату	Загальна Реакція і Загальна	Міспева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 11 В 1	Дата	Доза генатиту I Дата ИВ Р. Г.	Серія (П)	Hasaa and Market and Application of the Application	Назва препарату (Присредия) Назва препарату (Присредия) Назва	Загальна Реакція і Загальна	Міспева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 11 В 1	Дата	Доза генатиту I Дата ИВ Р. Г.	Серія (П)	Hasaa and Market and Application of the Application	Назва препарату (Присредия) Назва препарату (Присредия) Назва	Реакція I Загальна Реакція І	Міспева на щеплення Міспева	Мед. протипоказ. (дата, причина мед. протипоказ. (дата, причина мед. протипоказ. (дата, причина
Вік 11 В 1	Дата	Доза генатиту I Дата ИВ Р. Г.	Серія (П)	Hasaa and Market and Application of the Application	Назва препарату (Присредия) Назва препарату (Присредия) Назва	Реакція I Загальна Реакція І	Міспева на щеплення Міспева	Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік Вік Від	Дата	Доза генатиту I Дата (15 / 5) (15 / 5) чні препа	Серія (П)	Hasaa and Market and Application of the Application	Назва препарату (Присредия) Назва препарату (Присредия) Назва	Реакція I Загальна Реакція І	Міспева на щеплення Міспева	Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік Ве за виденти виде	Дата 19.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06	Доза генатиту I Дата ИЗ РЭ РЭ Р ИН Препа Дата	Серія Доза Доза Доза Доза Доза	Назва ја при Ма За Ја горија Серія Серія	Назва препарату	Реакція I Загальна Реакція І	Міспева на щеплення Міспева	Мед. протипоказ. (дата, причина
Вік Дентанія Дентанія Дентанія Дентанія Туберкул Дата	Дата	Доза Гоба при препа Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата	Серія	Назва ја	Назва препарату (Присредия) Назва препарату (Присредия) Назва	Реакція і Загальна Реакція Загальна Дата	Міспева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, причина Мед. протипоказ. (дата, причин
Вік Ве за виденти виде	Дата 19.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06	Доза Гоба при препа Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата	Серія // / / / / / / / / / / / / / / / / /	Серія Серія Серія Серія	Назва препарату Назва препарату Назва препарату Результат	Реакція і Загальна Реакція Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, причина Мед. протипоказ. (дата, причин
Вік Дентанія Дентанія Дентанія Дентанія Туберкул Дата	Дата	Доза Гоба при препа Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата	Серія (ПДПВ) (ПППВ) (ПППВ)	Назва ја	Назва препарату Назва препарату Назва препарату Результат	Реакція і Загальна Реакція Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, причина Мед. протипоказ. (дата, причин
Вік Дентанія Дентанія Дентанія Дентанія Туберкул Дата	Дата 19.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06 7 10.06	Доза Гоба при препа Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата	Серія	Серія Серія Серія Серія Серія	Назва препарату Назва препарату Назва препарату Результат	Реакція і Загальна Реакція Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, причина Мед. протипоказ. (дата, причин
Вік Примення виденти	Дата	Доза Гоба при препа Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата Дата	Серія	Серія	Назва препарату Назва препарату Назва препарату Результат	Реакція і Загальна Реакція Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, причина Мед. протипоказ. (дата, причин

VACCINATION COVERAGE AND RECORD TRANSLATION GUIDANCE FOR HEALTH CARE PROVIDERS SERVING UKRAINIAN NEWCOMERS

Vaccine record translation and transfer in EHR

Vaccine Name	Date Performed	Manufacturer	Lot Number	Expiration Date	Route	Body Site	Administered by
BCG [19]	03/22/2005				Intramuscular		
DTaP [20]	07/28/2005				IM		
DTaP [20]	08/25/2005				IM		
DTaP [20]	11/10/2005	· ·			JM		
DTaP [20]	11/13/2006				IM		-
Hep B, adolescent or pediatric [08]	03/18/2005				IM		
Hep B, adolescent or pediatric [08]	11/10/2005				Intramuscular		-
Hep B, adolescent or pediatric [08]	11/13/2006				Intramuscular		
MMR [03]	05/11/2006				Intramuscular		-
MMR [03]	06/20/2011				IM		
Polio	07/28/2005				211	-	-
Polio	08/29/2005				IM		_
Polio	11/10/2005				SM.		
Polio	11/13/2006			The second	IM		