

# 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	2
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 <u>Ministry of Health of Ukraine: Vaccination</u> (https://en.moz.gov.ua/vaccinations) or <u>WHO: Vaccination schedule for Ukraine</u> (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> (<u>https://immunizationdata.who.int/</u>).
- 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 <u>CDC: Catch-up Immunization Schedule for</u> <u>Children and Adolescents Who Start Late or Who Are More than 1 Month Behind</u> <u>(https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/catchup.html)</u> 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> (<u>https://immunizationdata.who.int/pages/coverage/BCG.html</u>).
- 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</u> (<u>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 <u>WHO: Poliomyelitis vaccination coverage</u> (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</u> <u>Assessment of Poliovirus Vaccination Status and Vaccination of Children Who Have Received Poliovirus Vaccine</u> <u>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</u> pertussis (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> (<u>https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/vpd-multiple-languages.pdf</u>) 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 <u>CDC: Catch-up Immunization Schedule for Children and Adolescents</u> <u>Who Start Late or Who Are More than 1 Month Behind</u> (<u>https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/catchup.html</u>) 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)
  - <u>CDC: Guidance for Evaluating and Updating Immunizations during the Domestic Medical Examination for Newly</u> <u>Arrived Refugees (https://www.cdc.gov/immigrantrefugeehealth/guidelines/domestic/immunizations-guidelines.html)</u>
  - Immunize.org: Ask the Experts: Polio Vaccines (https://www.immunize.org/askexperts/experts\_pol.asp)
  - WHO: Prequalified Vaccines (https://extranet.who.int/pqweb/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)
  - <u>Russian Vaccine Information Statements (https://www.immunize.org/vis/vis\_russian.asp)</u>
- Quick Chart of Vaccine-Preventable Disease Terms In Multiple languages, including Ukrainian and Russian <u>CDC Pink Book Appendix B: Vaccines (https://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/downloads/appendices/b/vpd-multiple-languages.pdf)</u>
- 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)
  - Ukrainian Plain Talk About Childhood Immunizations
     (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-andukrainian-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/vaccineinformation)
  - 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 <u>health.refugee@state.mn.us</u> www.health.state.mn.us

## Appendix A: Ukrainian vaccination record samples provided by community partners

#### **JATHER/DEEHO** Hakat MO3 Vapaniu 10.01.2006 Mrl Назва мінистерства, іншого центрального органу виконавної влади, органу місцевого самоврядування, у сфері управління якого перебуван МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ SACAA. Форма первинної облікової документації Налиснувания, та инсцеплацирована опоная поштова апроса) заклалу, випозвальни особралютика Правилания, профилактичних подпасы Ni 063/a ЗАТВЕРЛЖЕНО. Наказ МОЗ України Ідентифікаційний код 1 0 0 1 2 0 0 6 No 1 **ЄДРПОУ** КАРТА ПРОФІЛАКТИЧНИХ ШЕПЛЕНЬ 12101512121 Взятий(а) на облік Дата заповнения Набменувания литячої установи (для організованих дітей) Дільниця номер 1. Прізвище, ім'я, по батькові 2 4 0 4 18 4 3 14 3. CTarts: 40.0014a - 1. #1404a - 2 2. Дата народжения 2 4. Поштова адреса місця проживання: область райен , населений пункт ссе ХСерків species. shpurts -----. Oya. Mr 5. Memeac y: mieri = 1, ceni = 2 Віднітки про зміну адреен 6. Щепления проти туберкульозу Вид шепления Ris Дата Доза Ссрія Реакція на щеплення Медичиі протипоказання (Micuena) (дата, причина) Вакцинація 26.04 1984 0.05 10/00 4 Ревакцинації 13 03 1994 0.05 7. Шепления проти поліомісліту Baxtomatio Ревакцинація Мелимия протипоказан 111 Слата. Дата Доза Серія Вік Дата Доза Серія Вік причина Дата Доза Серія C6 C6/914 0,5 4R 113-1 23 08 1964 0,5 61 1451-31736 H 061916 OR 15 05 1950 0,1 AS 143 13.11 RAY 02 34637 8. Щепления проти лифтерії, кашлюку, правци Вид шепления Назва Дата Bin Доза Cepia Реакція на щеплення Меличи препарату протиноказания загальна Micuena Вакцинація ALRO (лата, причина) 1710 1934 015 1845-1 ALROC 0,5 6308 -4 AFAC 12.12.1984 18715-1 Ревакцинація AND 0004/606 C 31 316 0,0 HEEC 22 101990 136 150 Arne 3 00 1990 936 15D Axoc 26 02 dier 1-06 FROC NOT LOID 0,0 42-1

## 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).

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

## Example 1 Page 2 (English translation on right)

Bis	Дат		Доза		Cepia		Post	culu na m						
-						arustin	enta na m	міснева		Men	inter al	отипоказания ричния)		
-	1091	and a second second	0,5		141041				andres			Canto, i	(pussing)	
_	10.07 4	90 0	2.7	149	1 9143	-								-
	-													
10. W	спления п	роти пара	отиту		-	-								
Bis	Harr	Hana Ausa		2011 2340	Cepia		Peacula na menzennu					Медичиі протипокалини		
	2092012 05			1.1.	4/056	1	BEBRILKS		місцева	Areas		іричния)	unna	
-	20.07 20		5		9143									
				_	-			_						
11. U	len.renns r	роти кра	снуки											
Bis	Дити		Доза	1-2	Cepis									
	1.000						Реакція на шеплення загальна місцева					Медичиі протипоказ (дата, причина)		
	2.09 20		5		41 036									0
-		0 0	12	HIM	19143									
12. UI	lenacung y	DOTH CODE	THINK I	_									1000	
11000	цепления	1					-				ARCHITUT AND ARCHIT			Territori
		Hase		Bis	Bis Jar		и Цоза		Серія Реакція загальн		на щепления на місцева		Медачиі протипоказания (дата, причина	
акцинація 🧐		9KA 16	1KA 16019		30.05		0,5				1	-	Caura, n	ричина
											-		-	
-					200-13		10						1	
3. Inu	иі шеплени	131												
Вид ц	цепления		Назва Вік препарату		Зік Дата		Доза		Cepla Peaku Jaran		ія на щеплениц ьна місцева		Медичні протиноказання (дата, причина)	
			_										(дата, п	ричния)
and and														1000
4. Tyo	беркулінов	і проби						10000		1000	-			
ін Д	ата Доз	Cepia	Pesy	льтат	Bly	Дата	Доза	Ceplu	Результа	Bla	Дата	Доза	Ceplu	Peayan
	4 111 1 1 000		opy					-			-	-		-
							A				13.55			
22 06	102 5000						10 mg							
2507	1010 3000 1010 3000 1021 3000		and and	4			A							
Access 185	з обліку (д		unotin	akrimu	Принин	1	Nº2	A PARTY AND A PART	Dian	- Harrison	(JAIN	HJ		
		H B MIDTA	ado pa	вону в	imp mentor	ROW AKB	1bo ubout	Асинилие	ереькому пу	икті при	Gaitt HI	LUHU NG	PORIN.	
nonne nonne	атару датар атару датар лишаеться	ідаклавс в				AND AND			Forece 6	OCC	( all	$\mathcal{D}$	V D #	

- "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	Kip	1		06, 18.	Priority
Туберкульоз	1	UCG	26.05.17	C 210-2		Краснуха Епідемічний	2		2212	11
	2	0.0	100 200			паротит	3			14 19 3 KC
	1	1000		2		and an entry of	1			a l'encoder
		-	18.10.12	Engerite L AUNUC 597EF	-	Ротавірусна інфекція	2			
Гепатит В	2	18 0139 B	20.11.12	Engentph JUDVC JSTEF			1			0 /1.
	3		82.07.19	Engerix B. AUBVC685079					23.01.18	Syntheirs ASINA 903
	1	(12)	103 T257	UL 02001M	gunts una de	Пневмококова	2	the second	06.03.18	Syntions ASPNA 304
	2	A.VII.000	18-10.13	Tetresting		інфекція	3	1.988. 230	18-05.15	Suntain
			20.11.12	Vetrepting			4	NENZU S	18-05,15	ASPNBOGSL
Кашлюк	3		29.12.12	refierton		1	1		and the	A 3-0CD 28/1
Дифтерія Правець	4			Reposition Reposition Sentermy	,	Вітряна віспа		ALC GOLD	18.05.13	Verilion
правець	5		00.04.1	spentering			2	and the second	06.07.18	Atogo284 Varilide
	6					and a second second	1	el de	A Carton March	10-2
				and the second second		Менінгококова	2	2 - 2 - 2	21	13
	1		18-10.12	Tetropim		інфекція	3	Ree Miller	IN DAD	
	2		20,11.7	Tetrepm						
	3						1			
Поліомієліт	4		x1_11.15	Rob 3610 Penfectry		Вірус папіломи	2			
	-		06.07.13	Penferty		людини	3	C. Marker	ER MO	+
	5									
	6			and the second					and have	11
	1		06.07.15	RoB36/U Aentexim		-		N. M. M.C.		
	2		06.04.05	ventextry				1000 ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	and the second	
Гемофільна	3	-								Para la carto
інфекція			1 minut							
	4							SASE GOM		

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

## Example 3

	РОНИ ЗЛО	РОВ'Я УК	РАЇНИ	ФОРМ	A 063-	0	PHB NEY	1. 1. 4
		<u>ob n r n</u>	min	TOIM	<u>A 005-</u>	Ŷ - <u> </u>	найменування організації	
ік		Наймену	вання дит	ячої установі	и (для орг.	літей)		
м'я, по б								
ження			1		7 21			
реса: насе	ленний пунк	and the second second		, вулиця	1. phil	ina	, буд <u>В</u> 1, корп	,КВ 2.
		Pa	айон		de .			8
				- particular				
	and all		Caria		Bray games			1932
			ИЛО-		а щеплени	ия (місцева)	Мед. протипоказ. (дата, п	ричина
	1212 14		19		ang a sa	and a state of the second		
					1			
		ту			Da	4	n.	~
		Bik	Лата	Cenig			Cenig	
ALLA MA	P.5 Y:	112-2	11 811	13.11.06		Дата	Сери	11 12
8.05	P.5 V11	12-2 -	19.05	11 - 486	Per		len Lan	
1.10					4AOZA	H Ce	1	
			-	1		**	•	-
Bik	Дата	Доза	Серія	препарату	Реакція	на щеплення	Мед. протипоказ. (дата, п	ричина
	DF 0				Загальна	Місцева		
PA DA	0 1 0 0	4-5		ac				
11 05	P.5 50	-8		all				
	11 16 1	5428	+	N.	a une			
19.11	42 0	0-11						
								1
<b>проти</b> Дата	<b>кору, крас</b> Доза	нухи, па Серія		<i>КПК</i> препарату			Мед. протипоказ. (дата, пр	мчина)
	Доза	Серія			Реакція н Загальна	а щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	ичина)
	Доза	Серія					Мед. протипоказ. (дата, пр	ичина)
		Серія					Мед. протипоказ. (дата, пр	ичина
Дата 11.05.0 0.06.1	Доза 6,5 г./ч	Серія Лурия АвдСС					Мед. протипоказ. (дата, пр	ичина
Дата 11 15 1 0.06 - 73 проти	Доза <i>Доза</i> <i>Доза</i> <i>Б Б п р</i> <i>Б Б п р</i> <i>п р</i>	Cepis	Назва і ДОГД П.	препарату ЛИЦСИС	Загальна	Місцева		5
Дата 11.05.0 0.06.1	Доза 6,5 г./ч	Серія Лурия АвдСС			Загальна // Реакція н	Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	5
Дата 17.05.7 2.06.7 проти Вік	Доза <i>Доза</i> <i>Доза</i> <i>Б Б п р</i> <i>Б Б п р</i> <i>п р</i>	Cepis	Назва і ДОГД П.	препарату Л/нес/нес Назва	Загальна	Місцева		5
Дата 11 15 1 0.06 - 73 проти	Доза <i>Доза</i> <i>Доза</i> <i>Б Б п</i> /4 гепатиту Н	Cepis	Назва 1 2014 25 д. – " Серія Серія	препарату Линерия Назва препарату	Загальна // Реакція н	Місцева		5
Дата 17.05.7 2.06.7 проти Вік	Доза <i>В. р. 5. р. 6</i> , <i>5. а. ј.</i> <b>гепатиту Н</b> Дата <i>И</i> 5. <i>р. 5. р. 6</i>	Серія И. В. С. ИздСС В Доза ИVI 3104	Назва 1 101 / // Серія Серія	препарату Линсин Назва препарату	Загальна // Реакція н	Місцева		5
Дата 1. (5. ) 1. 06. 7 проти Вік Вік 1. 13. 12 1. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 1	Доза В <u>65</u> с а. ј. <b>генатиту Н</b> Дата <u>15</u> <u>65</u> <u>1</u> <u>15</u> <u>65</u> <u>1</u> <u>16</u> <u>65</u> <u>1</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u>	Серія <b>ЛУК</b> В <b>Л</b> 59СС 3 Доза <i>МИЛ ЗІС</i> <i>ИЛ Я</i> 2 <i>ИЛ ЯС <i>И</i>3 <i>ИЛ ЯСА <i>ИЛ ЯСАВ <i>ИЛ ЯСАВ <i>ИЛ Я</i></i></i></i></i>	Назва 1 101 / // Серія Серія	препарату Линерия Назва препарату	Загальна // Реакція н	Місцева		5
Дата 11 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (	Доза <i>В Б Б а је</i> <i>Б Б а је</i> <b>генатиту I</b> Дата <i>В Р Б ј</i> <i>Б Р Б је</i> <i>ГВ Р Б је</i> <i>ГВ Р Б је</i> <i>ч</i> ні препај	Серія Лурія Луріс Доза М/Л ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА	Назва і <i>ПРІ «І</i> Серія Серія <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i>	Препарату Линория Назва препарату Саме Солван	Загальна Реакція н Загальна	Місцева на щепллення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	§ ричина
Дата 1. (5. ) 1. 06. 7 проти Вік Вік 1. 13. 12 1. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 14. 1	Доза В <u>65</u> с а. ј. <b>генатиту Н</b> Дата <u>15</u> <u>65</u> <u>1</u> <u>15</u> <u>65</u> <u>1</u> <u>16</u> <u>65</u> <u>1</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u> <u>17</u>	Серія <b>ЛУК</b> В <b>Л</b> 59СС 3 Доза <i>МИЛ ЗІС</i> <i>ИЛ Я</i> 2 <i>ИЛ ЯС <i>И</i>3 <i>ИЛ ЯСА <i>ИЛ ЯСАВ <i>ИЛ ЯСАВ <i>ИЛ Я</i></i></i></i></i>	Назва 1 101 / // Серія Серія	прецарату Линсин Назва препарату	Загальна Реакція н Загальна	Місцева на щепллення Місцева		<u></u> уичина
Дата 11 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (	Доза <i>В Б Б а је</i> <i>Б Б а је</i> <b>генатиту I</b> Дата <i>В Р Б ј</i> <i>Б Р Б је</i> <i>ГВ Р Б је</i> <i>ГВ Р Б је</i> <i>ч</i> ні препај	Серія Лурія Луріс Доза М/Л ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА	Назва і <i>ПРІ «І</i> Серія Серія <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i>	Прецарату Линсия Назва прецарату Семе Полволе + Назва	Загальна Реакція н Загальна	Місцева на щепллення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	§ ричина
Дата 11 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (	Доза <i>В Б Б а је</i> <i>Б Б а је</i> <b>генатиту I</b> Дата <i>В Р Б ј</i> <i>Б Р Б је</i> <i>ГВ Р Б је</i> <i>ГВ Р Б је</i> <i>ч</i> ні препај	Серія Лурія Луріс Доза М/Л ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА	Назва і <i>ПРІ «І</i> Серія Серія <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i>	Прецарату Линсия Назва прецарату Семе Полволе + Назва	Загальна Реакція н Загальна Реакція н	Місцева на щеплення Місцева на щеплення	Мед. протипоказ. (дата, пр	§ ричина
Дата 11 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (	Доза <i>В Б Б а је</i> <i>Б Б а је</i> <b>генатиту I</b> Дата <i>В Р Б ј</i> <i>Б Р Б је</i> <i>ГВ Р Б је</i> <i>ГВ Р Б је</i> <i>ч</i> ні препај	Серія Лурія Луріс Доза М/Л ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА	Назва і <i>ПРІ «І</i> Серія Серія <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i>	Прецарату Линсия Назва прецарату Семе Полволе + Назва	Загальна Реакція н Загальна Реакція н	Місцева на щеплення Місцева на щеплення	Мед. протипоказ. (дата, пр	<u></u> 5 ричина
Дата <i>П. С. Г.</i> проти Вік <i>П. Г.</i> <i>П. Г.</i> <i>Вік</i> Бік	Доза В 65 л/ч гепатиту I Дата 15 25 л/ч Лата ЧИ ЛЭТ Дата	Серія Лурія Лурія Доза М/Л ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА	Назва і <i>ПРІ «І</i> Серія Серія <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i>	Прецарату Линсия Назва прецарату Семе Полволе + Назва	Загальна Реакція н Загальна Реакція н	Місцева на щеплення Місцева на щеплення	Мед. протипоказ. (дата, пр	<u></u> 5 ричина
Дата 7.06.77 проти Вік 7.06.77 19.06.77 19.06 10.07 10.0	Доза В 65 л/ч гепатиту I Дата 15 25 / 16 25 / 16 25 / 16 25 / 17 2	Серія Лурія Доза ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ Лур Этн Доза	Назва і ДР/ 4/1 Серія Серія Серія Серія	Назва препарату Назва препарату Семе Назва препарату	Загальна Реакція н Загальна Реакція н Загальна	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	<u></u> 5 ричина
Дата <i>П. С. Г.</i> проти Вік <i>П. Г.</i> <i>П. Г.</i> <i>Вік</i> Бік	Доза В 5 1 / В 5 л / Гепатиту I Дата И 7 7 5 / И 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	Серія Лода Доза ИЛ Лоза Лоза Лоза Доза Дата	Назва і <i>ПРІ «І</i> Серія Серія <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i> <i>П</i>	Прецарату Линсия Назва прецарату Семе Полволе + Назва	Загальна Реакція н Загальна Реакція л Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення	Мед. протипоказ. (дата, пр	§ ричина
Дата 7.06.77 проти Вік 7.06.77 19.06.77 19.06 10.07 10.0	Доза <b>В</b> <u>р</u> <u>5</u> <u>л</u> <u>р</u> <b>гепатиту I</b> Дата <b>Р</b> <u>5</u> <u>р</u> <u>5</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <u>г</u> <u>6</u> <u>7</u>	Серія Л	Назва і При Мала Серія Серія Серія Серія	Препарату ЛИНОНО Назва препарату Разва препарату Назва препарату Разультат	Загальна Реакція н Загальна Реакція л Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	§ ричина
Дата 7.06.77 проти Вік 7.06.77 19.06.77 19.06 10.07 10.0	Доза <b>В</b> <u>р</u> <u>5</u> <u>л</u> <u>р</u> <b>гепатиту I</b> Дата <b>Р</b> <u>5</u> <u>р</u> <u>5</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <u>г</u> <u>6</u> <u>7</u>	Серія Серія Лода Доза МИ ЗГА ИЛ ЗГА ИЛ ЗГА ПОЗа Доза Пата Дата Дата Дата С. С. С	Назва і <i>ПРІ 4</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i>	Препарату ЛИНОНО Назва препарату Разва препарату Назва препарату Разультат	Загальна Реакція н Загальна Реакція л Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	<u></u> 5 ричина
Дата 7.06.77 проти Вік 7.06.77 19.06.77 19.06 10.07 10.0	Доза <b>В</b> <u>р</u> <u>5</u> <u>л</u> <u>р</u> <b>гепатиту I</b> Дата <b>Р</b> <u>5</u> <u>р</u> <u>5</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <u>г</u> <u>6</u> <u>7</u>	Серія Л. Серія Л. С. С. Л. С. С. Л. С. С. Л. С. С. С. С. С. Л. С. С. С. С. С. Л. С. С. С. С. С. Л. С. С. С. С. С. С. Л. С. С. С. С. С. С. С. С. С. Л. С.	Назва 1 401 41 25 41 Серія 625	Препарату ЛИНОНО Назва препарату Разва препарату Назва препарату Разультат	Загальна Реакція н Загальна Реакція л Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	§ ричина
Дата 7.06.77 проти Вік 7.06.77 19.06.77 19.06 10.07 10.0	Доза <b>В</b> <u>р</u> <u>5</u> <u>л</u> <u>р</u> <b>гепатиту I</b> Дата <b>Р</b> <u>5</u> <u>р</u> <u>5</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>р</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <u>г</u> <b>Г</b> <u>6</u> <u>г</u> <u>г</u> <u>6</u> <u>7</u>	Серія 1	Назва і <i>ПРІ 4</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i> <i>Серія</i>	Препарату ЛИНОНО Назва препарату Разва препарату Назва препарату Разультат	Загальна Реакція н Загальна Реакція л Загальна Дата	Місцева на щеплення Місцева на щеплення Місцева	Мед. протипоказ. (дата, пр	<u></u> 5 ричина
	переміну а проти Вік ПЛ За ПРОТИ Ата ПРОТИ Вік	переміну адреси проти туберкуль Вік Дата <i>ПМ 22 13 15 17</i> проти поліоміслі кцинація Дата Серія <i>РУР2 12 У</i> Вік Дата проти дифтерії, н Вік Дата <i>ПРУГ2 12 У</i> <i>ПРУГ2 12 У</i> <i></i>	переміну адреси проти туберкульозу Вік Дата Доза <i>ПМ 22 ГЗ ГЗ ГЗ 518</i> проти поліомісліту клинація Дата Серія Вік <i>ГУРГ ГЗ УНИК 2</i> Вік Дата Доза <i>ПРЛИ РЗ 54-8</i> Вік Дата Доза	Район переміну адреси проти туберкульозу Вік Дата Доза Серія <i>ПМ 22 РЗ РЗ РКУ 57В ИИР</i> - проти поліомісліту кцинація Дата Серія Вік Дата <i>РУРУ РУ УИИА Т ВИ</i> <i>Вік Дата Серія</i> Вік Дата Доза Серія Вік Дата Доза Серія <i>ПРУРУ РУ УИР</i> - Вік Дата Доза Серія <i>ПРУРУ РУ УИ</i> - <i>Вік Дата Доза</i> Серія <i>ПРУРУ РУ УИ</i> - <i>Вік Дата Доза</i>	Район переміну адреси проти туберкульозу Вік Дата Доза Серія Реакція н <i>ПМ 22 ГЗ ГЭ ГРЭ ЭЛВ ИДР - 3,4444</i> проти поліомієліту кцинація Дата Серія Вік Дата Серія <i>ГУ ГЭ ГЭ УЛИГА (т. В. 14. 13. 11 ГВ - 16. 1. 10. 14. 14. 17. 11 ГВ - 16. 1. 10. 14. 17. 14. 17. 14. 17. 17. 17. 17. 17. 17. 17. 17. 17. 17</i>	Район переміну адреси проти туберкульозу Вік Дата Доза Серія Реакція на шепленн <i>Ш. А. С. С.</i>	Район переміну адреси проти туберкульозу Вік Дата Доза Серія Реакція на шеплення (місцева) ИМ 22 ГР ГР ГР Л. Л. ИГГ - И. ИГГ проти поліомієліту кцинація Ревакцинація Дата Серія Вік Дата Серія Вік Дата СУГГ С. У. ИШ. 2. Г. В. И. Г. И. Г. И. У. И. В.	Район переміну адреси проти туберкульозу Вік Дата Доза Серія Реакція на щеплення (місцева) Мед. протипоказ. (дата, п <i>ПМ 22 (25 / D - DK) 516 / И/Р - Бини</i> и проти поліомієліту кцинація <u>Ревакцинація</u> Дата Серія Вік Дата Серія Вік Дата Серія <i>Проти цоб / И/И 2 / С. Вин (3 / ПРВ ЦК У/У)</i> <i>Кру Пр. С. У. И/И 2 / С. Вин (3 / ПРВ ЦК У/У)</i> <i>Вік Дата Серія Вік Дата Серія</i> <i>Вік Дата Серія Вік Дата Серія</i> Вік Дата Доза Серія <u>Назва</u> проти дифтерії, кашлюку, правцю Вік Дата Доза Серія <u>Назва</u> <i>Препарату</i> Реакція на щеплення Мед. протипоказ. (дата, п <i>Вік Дата Доза Серія Цаза мись</i> <i>Вік Дата Доза Серія Серія С. Вини</i> Вини Вагальна Місцева

## 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				IN	_	_
DTaP [20]	11/10/2005				TM		
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				IM		
Polio	08/29/2005				IM		-
Polio	11/10/2005				5M		
Polio	11/13/2006				IM		