شماره : .....د/۱۰۶/۳۳۵۸.....

تاریخ : .....۱۴۰۵/۰۵/۱۷.....

ساعت : .....۱۰:۴۸.....

پیوست : .....ندارد.....

بسمه تعالی

شبکه بهداشت و درمان بویین میاندشت

مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت... /پایگاه سلامت... /خانه بهداشت...

با سلام

احتراماً ، با توجه به دستورالعمل راهنمای ایمنسازی، مصوب کشوری در سال ۱۴۰۳ - صفحه ۶۶ - بند پنجم به شرح متن ذیل:

" با توجه به نبود اجزای تخم مرغ در فرایند تولید واکسن MMR، آلرژی به تخم مرغ جزء موارد منع دریافت واکسن نیست و انجام تست پوستی برای بررسی حساسیت به تخم مرغ و استفاده از روش های حساسیت زدایی توصیه نمی شود."

مقتضی است دستور فرمایید، از ارجاع افراد به بیمارستان ها به منظور تلقیح واکسن MMR خودداری گردد.

سمیه بهرامی
معاون بهداشت ورئیس
مرکزبهداشت شهرستان
بویین میاندشت

رونوشت :

معاون محترم بهداشت شهرستان بویین میاندشت سرکارخانم بهرامی

کارشناس محترم کودکان سرکارخانم زالی

مسئول محترم بیماری ها جناب آقای مهندس ریحانی

کارشناس محترم بیماری های واگیر سرکارخانم قاسمی

بویین میاندشت ــ میدان امام حسین (ع) ــ ابتدای خیابان ولی عصر (عج) ــ شبکه بهداشت و درمان شهرستان بویین میاندشت

تلفن : ۴۶۶۶-۲۷۷۵-۰۳۱-۵۷۵۲۲۷۷۴ ، تلفکس : ۰۳۱-۵۷۵۲۴۶۶۵

http://bomi.mui.ac.ir