



অধিদপ্তর সংক্রান্ত তথ্যাদি কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন এইএকআই/এইএসআই গ্যালারী পুরাতন সাইট যোগাযোগ

ঔষধের বিরূপ প্রতিক্রিয়ার অভিযোগ

ওয়েবসাইটটি খুলুন

সাবমেনুর জন্য ক্লিক করুন

করোনাভাইরাস মোকাবিলায় মাননীয় প্রধানমন্ত্রী শেখ হাসিনার ৩৯ দফা নির্দেশনা

মাননীয় মন্ত্রী

জনাব জাহিদ মালেক



ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, গণপ্রজাতন্ত্রী
বাংলাদেশ সরকার

বাংলা English

আপনার অ্যাকাউন্টে লগ ইন করুন

admin@covid19.MTaPS

.....

মনে রাখুন

[পাসওয়ার্ড ভুলে গেছেন?](#)

আপনাকে তৈরি করে দেওয়া
একাউন্ট দিয়ে লগইন করুন

লগ ইন

অথবা সরাসরি এই লিংক থেকে
লগ ইন করতে পারেন



ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, গণপ্রজাতন্ত্রী
বাংলাদেশ সরকার

বাংলা English

আপনার অ্যাকাউন্টে লগ ইন করুন

মনে রাখুন

লগ ইন

পাসওয়ার্ড ভুলে গেছেন?

- Switch to English
- Collapse Menu
- ড্যাশবোর্ড
- কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন
- রঙ পরিবর্তন করুন

ড্যাশবোর্ড

কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন সম্পর্কিত তথ্য এইএফআই (AEFI) রিপোর্ট ফরম (COVID-19 Vaccine) তথ্য সংযোজন করুন

রিপোর্টার: নিজস্ব ডেটা

ড্যাশবোর্ড থেকে এইএফআই এই ফরমটি ক্লিক করুন



Switch to English

Collapse Menu

ড্যাশবোর্ড

কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন

রঙ পরিবর্তন করুন

কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন এইএফআই (AEFI) রিপোর্ট ধরন নির্বাচন করুন

টিকা পরবর্তী রোগী হাসপাতালে ভর্তি, জীবন ঝুঁকিপূর্ণ বা মৃত্যু ঘটলে তা মারাত্মক ঘটনা। মারাত্মক এইএফআই (AEFI) রিপোর্ট করতে চাইলে মারাত্মক এইএফআই নির্বাচন করুন অথবা মৃদু এইএফআই নির্বাচন করুন।

মারাত্মক এইএফআই মৃদু এইএফআই

Next

কেস অনুযায়ী মারাত্মক এইএফআই অথবা মৃদু এইএফআই সিলেক্ট করে নেক্সট এ ক্লিক করুন

কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন

রঙ পরিবর্তন করুন

এইএফআই (AEFI) রিপোর্ট ফর্ম (COVID-19 Vaccine) তথ্য সংযোজন করুন

ফর্মটি পূরণ করুন এবং পূরণ করার ক্ষেত্রে মনে রাখতে হবে লাল স্টার বক্সগুলো অবশ্যই পূরণ করতে হবে অন্যথায় ফর্মটি অনলাইনে আপলোড হবে না।

সেক্স রোগীর তথ্য

রোগীর নাম*

Faisal Md Bin Salam

বয়স*

30

বাড়ি/জিয়ার নম্বর

28/2

জেলা*

ঢাকা

ওয়ার্ড

লিঙ্গ*

পুরুষ মহিলা অন্যান্য

মোবাইল নম্বর

01673333333

মহলা/গ্রাম

Senpara

থানা / উপজেলা*

কাফরুল

গর্ভবতী দুগ্ধদানকারী মা

হ্যাঁ না হ্যাঁ না

জাতীয় পরিচয় পত্র নং

বিভাগ*

ঢাকা

ইউনিয়ন

সিটি কর্পোরেশন



কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন
এই (AEFI) রিপোর্ট ফর্ম (মারাত্মক এমন ঘটনার জন্য প্রযোজ্য)

এইএফআই (AEFI) রিপোর্ট ফর্ম (মারাত্মক ঘটনা যেমন রোগী হাসপাতালে ভর্তি বা মৃত্যু বা বিশেষ গুরুত্বপূর্ণ ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

ফরমটি পূরণ করুন

জেলা*	থানা / উপজেলা*	ইউনিয়ন
ঢাকা	কাফরুল	সিটি কর্পোরেশন
ওয়ার্ড		

সেকশন ২ : রিপোর্টারের তথ্য

ড্যাশবোর্ড থেকে এইএফআই এই ফরমটি ক্লিক করুন

রিপোর্টারের নাম*	পদবী	স্বাক্ষর
Faisal	Engineer	DGDA
জেলা	থানা / উপজেলা	ইউনিয়ন
ঢাকা	কাফরুল	সিটি কর্পোরেশন
ইমেইল (যদি থাকে)	মোবাইল নম্বর	রিপোর্টারের স্বাক্ষর
demo@gmail.com	90876567432	No file selec... 

Allow File: jpg, jpeg, png.

Max Size: 200KB.

সেকশন ৩ : টিকাদান কেন্দ্রের তথ্য

টিকাদান কেন্দ্রের নাম	টিকাদান কেন্দ্রের ঠিকানা: সাব ব্লক / মহলা	
<input type="text" value="Mirpur Hospital"/>	<input type="text" value="hospital"/>	
জেলা	থানা / উপজেলা	ইউনিয়ন
<input type="text" value="ঢাকা"/>	<input type="text" value="কাফরুল"/>	<input type="text" value="সিটি কর্পোরেশন"/>
ওয়ার্ড	<input type="text"/>	

ফরমটি পূরণ করুন র তথ্য

টিকার নাম (ব্র্যান্ডের নাম) *	প্রস্তুতকারকের নাম	টিকা প্রদানের তারিখ*	টিকা প্রদানের সময়	ডোজ (১ম, ২য়, ইত্যাদি)	ব্যাচ/লট নং*	মেয়াদোত্তীর্ণ তারিখ	ডাইলুয়েন্টের নাম	ডাইলুয়েন্ট (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ব্যাচ/লট নং	মেয়াদোত্তীর্ণ তারিখ	মেশানোর তারিখ	মেশানোর সময়
Moc	USA	10-02-20		Sel	6373						

ব্যাচ/লট নং এবং মেয়াদোত্তীর্ণ তারিখ জেলা, উপজেলা, মিউনিসিপালিটি, সিটি কর্পোরেশন, জোন ও ওয়ার্ড (শুধুমাত্র ডিএনসিসি ও ডিএসসিসির ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) লেভেলের রিপোর্টিং ফ্যাসিলিটি পূরণ করবে।

সেকশন ৫ ও ৬*

ফরমটি পূরণ করুন

<input checked="" type="checkbox"/> জ্বর $\geq 38^{\circ} C$ ($\geq 100.4^{\circ} F$)	<input type="checkbox"/> বমি বমি ভাব (Nausea)	<input type="checkbox"/> ইনজেকশনের জায়গায় শক্ত হওয়া (Nodule)
<input type="checkbox"/> মাংস পেশীতে ব্যথা (Muscle pain)	<input type="checkbox"/> ইনজেকশনের জায়গায় মারাত্মক প্রতিক্রিয়া: যেমন লাল হওয়া, ফুলে যাওয়া <input type="checkbox"/> তিন দিনের বেশি <input type="checkbox"/> নিকটবর্তী অস্থি (জয়েন্ট) ছাড়িয়ে যাওয়া	<input type="checkbox"/> সেপসিস (Sepsis)
<input type="checkbox"/> লালচে দানা/ ফুসকুরি (Rash)	<input type="checkbox"/> খিটুনি (Seizure) <input type="checkbox"/> জ্বর সহ খিটুনি <input type="checkbox"/> জ্বর ব্যতীত খিটুনি	<input type="checkbox"/> মাথা ব্যথা (Headache)
<input type="checkbox"/> এনাফাইলেক্সিস (Anaphylaxis)	<input type="checkbox"/> থ্রোম্বোসাইটোপেনিয়া (Thrombocytopena)	<input type="checkbox"/> ফোঁড়া (Abscess)
<input type="checkbox"/> এনকেফালোপ্যাথি (Encephalopathy)	<input type="checkbox"/> ইনজেকশনের জায়গায় অনবরত রক্তক্ষরণ	<input type="checkbox"/> কাশি (Cough)
<input type="checkbox"/> অস্থি সন্ধিতে ব্যথা (Joint pain)	<input checked="" type="checkbox"/> টক্সিক শক সিনড্রম (Toxic shock syndrome)	<input type="checkbox"/> অজ্ঞান হয়ে যাওয়া (Unconscious)
<input type="checkbox"/> সাময়িকভাবে মূর্ছা যাওয়া (Fainting)	<input checked="" type="checkbox"/> অন্যান্য নির্দিষ্ট করে লিখুন Beck pain	

সেকশন ৫(ii) : হাসপাতালে ভর্তি

হাসপাতালে ভর্তি*

সময়

হাসপাতালে ভর্তি হলে ভর্তির তারিখ

হাসপাতালে ভর্তি? হ্যাঁ না

মৃত্যু? হ্যাঁ না

হাসপাতালে ভাত হলে ভাতের তারিখ

সেকশন ৬ : এইএফআই শুরু ও রিপোর্টের তারিখ

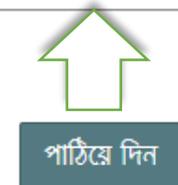
এইএফআই শুরু হওয়ার তারিখ*	শুরু হওয়ার সময়	এইএফআই রিপোর্ট করার তারিখ	কোথা থেকে রিপোর্ট করা হয়েছে
<input type="text" value="11-02-2022"/>	<input type="text" value="12:00 AM"/>	<input type="text" value="12-02-2022"/>	<input type="checkbox"/> মাঠ পর্যায় <input type="checkbox"/> হাসপাতাল

সেকশন ৭ : এইএফআই তদন্ত (শুধুমাত্র সিভিল সার্জন অথবা তার মনোনীত প্রতিনিধি - এর পূরণের জন্য)

মারাত্মক এইএফআই ? * হ্যাঁ না

তদন্তের প্রয়ো হ্যাঁ না

সঠিকভাবে ফরমটি পূরণ করার পরে পাঠিয়ে দিন এখানে ক্লিক করুন



-  Switch to English
-  Collapse Menu
-  ড্যাশবোর্ড
-  কোভিড-১৯ ভ্যাকসিন
-  রঙ পরিবর্তন করুন

ড্যাশবোর্ড

 এইএফআই (AEFI) রিপোর্ট ফরম (COVID-19 Vaccine) তথ্য সংযোজন করুন

আপনার রিপোর্ট আপলোড হয়েছে কিনা তা জানার জন্য এখানে ক্লিক করুন

রিপোর্টার: নিজস্ব ডেটা



Adverse Drug Reaction Reporting

Faisal

বাংলায় দেখুন

Collapse Menu

Dashboard

Covid-19 Vaccine

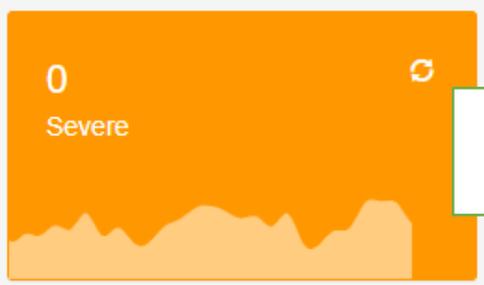
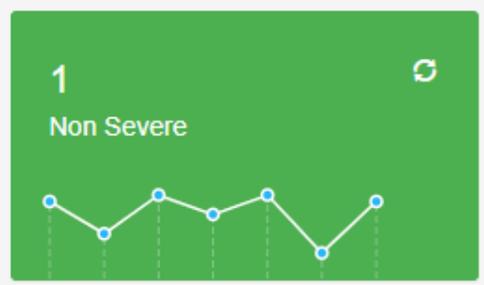
Color Switcher

Dashboard

cCOVID-19 Vaccine Information

এইএফআই (AEFI) রিপোর্ট ফরম (COVID-19)

Reporter: Individual Data



- Dashboard
- My profile
- My Access Log
- Change Password
- Logout

লগআউট এর জন্য এখানে ক্লিক করুন