|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان  نام مرکز | جمعيت | | پوليو  يك | پوليو 3 | | افت پوليو3  بر 1 | پنتا والان  يك | ثلاث 3 | | افت ثلاث 3  بر 1 | MMR1 | | كزاز زنان باردار | | |
| زير يكسال | 1تا 2سال | تعدا د | درصد | تعدا د | درصد | تعدا د | درصد | نوبت  5 | ياد آور 10 ساله | درصد |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***عملكرد پوشش واکسیناسیون مرکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی در --------- سال -------------------***