

Immunizations & Vaccinations

التطعيمات و اللقاحات

Criteria	Deferral Period
<p>Receipt of toxoids, or synthetic or killed viral vaccines.</p> <p>Bacterial or rickettsial vaccines, if donor is symptom free and afebrile (Anthrax, cholera, diphtheria, Hepatitis A, Hepatitis B, Influenza, Lyme disease, Paratyphoid, Pertussis, Plague, Pneumococcal, Polio (Salk/inj), Rocky Mountain spotted fever, Tetanus, Typhoid (injection).</p> <p>Receipt of recombinant vaccine (HPV vaccine).</p> <p>Receipt of intranasal live attenuated flu vaccine.</p>	<p>لقاحات السموم و اللقاحات المصنعة و لقاحات الفيروسات المثبطة.</p> <p>لقاحات الريكتزيا و اللقاحات البكتيرية إذا كان المتبرع خالي من الحمى والأعراض مثل الأنثراكس والكوليرا و الديقتريا و لقاحات الإلتهاب الكبد الوبائية لقاح مرض لايم و جار التيفود و السعال الديكي و الطاعون و الإلتهاب الرئوي و شلل الأطفال (سولك حقن عضلي) و حمى جبل روكي و التاتانوس و التيفود (حقن).</p> <p>اللقاحات المركبة (HPV).</p> <p>لقاح الأنفلونزا (عن طريق الأنف).</p> <p>None</p>
<p>Receipt of live attenuated viral and bacterial vaccines, measles mumps, polio (sabin/oral), typhoid (oral), yellow fever.</p>	<p>اللقاحات الفيروسية و البكتيرية المضعفة مثل لقاح الحصبة و النكاف و شلل الأطفال (بالفم) و التيفود (بالفم) و الحمى الصفراء.</p> <p>2 weeks</p>
<p>Receipt of live attenuated viral and bacterial vaccines, german measles (Rubella), chickenpox (varicella zoster).</p>	<p>اللقاحات الفيروسية و البكتيرية المضعفة مثل لقاح الحصبة الألماني و الجديري المائي.</p> <p>4 weeks</p>
<p>Other vaccines including unlicensed vaccines.</p>	<p>اللقاحات غير المرخصة</p> <p>12 months</p>