

# Reminder Card - Get Tested and Vaccinated for Hepatitis B!



## Protect yourself and your loved ones.

Hepatitis B is a virus that infects the liver and can cause liver disease, cancer, and death. Many people who are infected don't know that they have the virus.

There is no cure, but the vaccine is safe and can protect from getting hepatitis B. You must complete the two or three-dose vaccine series to be fully protected.

Finding out early and getting care from a doctor is important to help you live a long and healthy life. Get tested and if at risk, get vaccinated.



Fill in your hepatitis B vaccination dates:

1st Dose Date:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

2nd Dose Date:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

3rd Dose Date:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



DOH 420-437 October 2022

To request this document in another format, call 1-800-525-0127. Deaf or hard of hearing customers, please call 711 (Washington Relay) or email [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov).

# நினைவூட்டல் அட்டை - ஹெபடைடிஸ் B பரிசோதனை செய்து தடுப்பூசி செலுத்திக்கொள்ளுங்கள்!



**உங்களையும் உங்கள் அன்புக்குரியவர்களையும் பாதுகாத்துக் கொள்ளுங்கள்.**

ஹெபடைடிஸ் B என்பது கல்லீரலைப் பாதித்து கல்லீரல் நோய், புற்றுநோய் மற்றும் மரணத்தை ஏற்படுத்தும் ஒரு வைரஸ் ஆகும். தொற்று ஏற்பட்ட பலருக்கும் தங்களுக்கும் வைரஸ் இருப்பதே தெரிவதில்லை.

இதற்கு எந்தவிதமான சிகிச்சையும் இல்லை, ஆனால் தடுப்பூசி செலுத்திக் கொள்வது பாதுகாப்பானது இதன்மூலம் ஹெபடைடிஸ் B தொற்று வராமல் பாதுகாத்துக்கொள்ள முடியும். முழுமையான பாதுகாப்பைப் பெற இரண்டு அல்லது மூன்று-டோஸ் தடுப்பூசி தொடரை நீங்கள் நிறைவு செய்ய வேண்டும்.

ஹெபடைடிஸ் B தொற்றை முன்சூட்டியே கண்டறிந்து, மருத்துவரிடம் அதற்கான சிகிச்சையைப் பெற்றுக் கொள்வது நீண்ட மற்றும் ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை வாழ்வதற்கு முக்கியம் ஆகும். நீங்கள் தொற்றுப் பெறுவதற்கான ஆபத்தில் இருக்கும் பட்சத்தில், பரிசோதனை செய்து கொண்டு தடுப்பூசி செலுத்திக்கொள்ளுங்கள்



நீங்கள் ஹெபடைடிஸ் B தடுப்பூசி செலுத்திக் கொண்ட தேதிகளை நிரப்பவும்:

1 ஆவது டோஸின் தேதி:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

2 ஆவது டோஸின் தேதி:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

3 ஆவது டோஸின் தேதி:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



DOH 420-437 October 2022 Tamil

இந்த ஆவணத்தை வேறொரு வடிவத்தில் கோருவதற்கு 1-800-525-0127 ஐ அழைக்கவும். காது கேளாதேர் அல்லது கேள் திறன் குறைபாடு உள்ள வாடிக்கையாளர்கள், தயவுசெய்து 711 (Washington Relay) ஐ அழைக்கவும் அல்லது [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov) என்ற முகவரிக்கு மின்னஞ்சல் செய்யவும்.