

Village Clinic:_____ Health facility:_____

Data collector:_____

Date of data collection:____/____/____

Infant data - Infants aged 6 weeks to 4 months (side 1 of 2)				PCV data			Verification			
Village	Household head name	Mother's name	Infant no. Date of Birth	PCV 1 PCV1 Date	PCV 2 PCV 2 Date	PCV 3 PCV 3 Date	Health Passport?	Photo no. Photo?	Verbal on camera confirmation?	Verbal info only?
			1 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			2 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			3 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			4 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			5 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			6 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			7 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			8 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			9 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			10 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			11 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			12 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			13 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			14 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			15 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			16 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			17 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			18 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			19 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			20 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			21 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			22 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			23 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			24 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			25 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			26 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			27 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			28 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			29 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			30 / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Infant data - Infants aged 4 months to 12 months (side 2 of 2)				PCV data			Verification				
Village	Household head name	Mother's name	Infant no.	Date of Birth	PCV 1 PCV1 Date	PCV 2 PCV 2 Date	PCV 3 PCV 3 Date	Health Passport?	Photo no. Photo?	Verbal on camera confirmation?	Verbal info only?
			31	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			32	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			33	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			34	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			35	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			36	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			37	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			38	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			39	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			40	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			41	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			42	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			43	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			44	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			45	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			46	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			47	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			48	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			49	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			50	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			51	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			52	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			53	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			54	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			55	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			56	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			57	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			58	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			59	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			60	/ /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/> / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>