



<b>9. Impfungen gegen Masern</b>														
Alter	Datum	Dosis	Charge	Impfreaktion		Medizinische Gegenanzeigen (Datum, Grund)								
				systemisch	lokal									
	MMR	16.11.2020	0,5 c AMSRD9Q5AA											
<b>10. Impfungen gegen Parotitis</b>														
Alter	Datum	Dosis	Charge	Impfreaktion		Medizinische Gegenanzeigen (Datum, Grund)								
				systemisch	lokal									
<b>11. Impfungen gegen Röteln</b>														
Alter	Datum	Dosis	Charge	Impfreaktion		Medizinische Gegenanzeigen (Datum, Grund)								
				systemisch	lokal									
<b>12. Impfungen gegen Hepatitis B</b>														
Art der Impfung	Handelsname des Impfstoffes	Alter	Datum	Dosis	Charge	Impfreaktion		Medizinische Gegenanzeigen (Datum, Grund)						
						systemisch	lokal							
Grundimmunisierung			09.11.19	0,5 UFA18017										
			14.01.20	0,5 UFA180e1										
			12.05.20	0,5 c 2859* 011 A										
<b>13. Weitere Impfungen Hib</b>														
Art der Impfung	Handelsname des Impfstoffes	Alter	Datum	Dosis	Charge	Impfreaktion		Medizinische Gegenanzeigen (Datum, Grund)						
						systemisch	lokal							
			11.02.20	0,5 11481036										
			12.05.20	0,5 c 28594011 A										
			9.02.21	0,5 c 11481021										
<b>14. Tuberkulin-Tests</b>														
Alter	Datum	Dosis	Charge	Ergebnis	Alter	Datum	Dosis	Charge	Ergebnis	Alter	Datum	Dosis	Charge	Ergebnis

Abgemeldet am (Datum) \_\_\_\_\_ Grund \_\_\_\_\_ echte Kopie \_\_\_\_\_ Unterschrift  / unterzeichnet /

/Stempel: für Referenzen /unleserlich geschrieben/  
/Stempel: Ärztin Titowa Switlana Oleksijiwa

Von der therapeutisch-prophylaktischen Einrichtung oder geburtshelferischen Stelle bei der Anmeldung des Kindes auszustellen.  
Im Falle des Auszugs des Kindes aus der Stadt oder aus dem Bezirk ist eine Impfbescheinigung auszustellen.  
Die Karte ist in der Einrichtung aufzubewahren.