KARTA HODPORNIENIA

기타트 [분호보다 그건 5] 등

1.3	- 13 1 A				ZOTACHA D	2100000	SERVICE SERVICE	A 17 1				
pış	eczęć zakladu GZ 63	intra)	pieczęć zakładu			pieczęć zakladu						
	4	880			1-127	80-189			wezwa	ìń		
	CO A.M		do	30 Mas	oddo,	10 12	od	urodzenia	- Commence of the commence of			
GABI	USET INTEK	ARSKI	ساحاكا وأواد لرياب	A IIIN		E160	. 10	urouzenia 		-		
2. Zami	eszkaSTO	1. 11. 40.0	. Aut Cb	mię matki lyb cjca	- Wyb	Hitch.	dzienia.	mies rok	TIL	The Commerce Car		
Gdańsk-W	rzeszcz, úl.War	yńskiego 36	1,1040/	in BA	-12	48 /2	Gabi	- 4 1(.:::		1		
	150	mino M			przedszkola, szkoly	7	Zeso Pic			$\neg$		
	NIE DO SPR	AWOZDANIA	NA FORM	ULARZU Mz	-54 hau	now the second training the second second	racilitate	9	- wil	4		
KRZTU- SIEC	BLONICA	TĘŻEC	POLIO	GR	UŹLICA	ODRA RÓŻY CZKA	typteB	NAGMINNE INNE	1 X			
podst. pods	st. przyp.	oodst. przyp.	podst. przy	nowo-lives lives	žvoja   — — —		podst. przyp	PRZYUSZN.		4		
± x* * x	**	* **	* **	II rodk.	12 r.ż. 18 r.ź	1 11 1	* ** -1 -1	1. 11		U		
The state of the s		X		X		X	XX		TUC			
SZCZEPIEN	VIA PRZECIV	VKO KRZTUS	ŚCOWI, BŁO	ONICY, TĘŻO	OWI			N.2550}	TILE			
	KRZTUS	IEC, BŁONICA,				4	4!					
Kolejna		podstawowe		7	-	przypo	CA, TĘŻEC A ominające UG CZCZNY, A	1900 Gara	1200	9.		
dawka	,			IV			CZCZINI, A	11/000	2810	K		
Rodzaj szczepionki	DIP	1).1. P	Dile ter	WIT	DT	Tol	1q	00067	02/08/	300		
Data szczepienia	12 05.31	29.0947	15 184	2/1850	2:08:02	08.14.10	10 2012 la		11/10	7		
Dawka w mi	0,5	0,5ml.	01	0,5	0,5	0,5	0,5		05 10	-		
Nr serii. wytwórnia	51.285/	10446/6	10194 Co	KYMITH	K10701/	7_108090	C 623 1500	5	T- W	1		
Podpis szczepiącego	Parish	Fig/	0	L	Krowie	gw.	Gunt.		12.M.	1		
Odczyn poszczep. ogólny/miejsc.		1							mermi	1/2		
	SZCZEPIE	NIA PRZECIWA	F/2	LITIS			Not					
podstawowe Kolejna					przypom		uw	agi		1		
dawka	]		, III	→ IV					d and a second			
Rodzaj szczepionki	911	1/2	13	tu WW	Polio 2ku			,		CHESTONES		
Data szczepienia	12.05.57	2909.41	5段94	2/1X SX	2-08-04					Confidential and		
Nr serii, vytwórnia	2161	232 846	400 Halt	5212341	83112A4	7				The same of the sa		
odpis zczepiącego	Howeste	Post		1	Kneur							
dczyn poszczep.			12' (	$\rightarrow$	1							

"DRUK" Gdańsk, ul. Jelitkowska 20, tel. (0-58) 53-20-79 w. 12-37

OŚRODEK ZOZ W ŻUKOWIE FILIA NR 1 Gabinet Szczepień 80-297 BANINO, UI. Lotnicza 31 REGON 190880373, tej. 58 681 89 25

<sup>\*)</sup> szczepienia podstawowe niepelne (tzw. pierwotne)
\*\*) szczepienia podstawowe pelne

		SZCZEF	IEN	IA											
	Kontakt z grużlica od		próby tuberk.	Próby I				II	III			IV	V	V	
GRUŹLICA				Rodzaj											
				Data											
			Q.	Wynik											
	BCG	Data szczepi <b>e</b> nia		noworode	TIN	شانوان سان شانوان									
	Data szczepienia szczepienia wytwórnia Podpis szczepiącego Blizna (średni w milimetrach			145365	96 all 51	Wike									
			0	Old then Si	OF CONTROL OF THE PARTY OF THE	217.Tre									
				the 4 may	BCC										
W Z W typu B	N, O, Z, Ch, P*)			podsta			awowe			przypominające					
	Kolejna dawka			1 /08 11		III		ΪΛ		1		П	111		
	Rodzaj szczepionki		9	morestel			EMERNINE		15						
	Data szczepienia		R	40369-	12 35.37	537 84		27:049							
	Dawka w mi			2/5/14/L	0,5	0.5			0, /						
	Nr serii,		L.	CHIBA	2081 AZ	208/AZ		203977							
	wytwórnia Podpis		`	n thank					-						
	szczepiącego Odczyn poszczepienny			(1) /h ///	Will War		Pekabbe								
Rodza	ogólny/miejsc.			DA	RÓŻYCZŁ	(4)		. ZAP. PRZYUSZNIC		v/	<u> </u>				
-	szczepienia Kolejna dawka			ODRA RÓŻYC		II I		ZAP. PRZYUSZNIC		szczer					
Data szczepienia			以	X 5.08.03 :600 05						INNE	Data szczep	nienia			
	Dawka			0,5 07						NE NE	Nr seri wytwór	ii.			
Nr serii					00.58280				Z Z Podi						
Odczyn poszczep. ogólny/miejsc.				จกิ่อมนั้น อกิ่อมนั้น					SZ		poszczep. miejsc.		$\neg$		
Nazwa szczep				700	350704				-		ogo,	mojes.			
IA do)	7	. All	#	and an	-Idlo Car	B					4:				
PRZECIWWSKAZANIA (przyczyna, okres: od-do)	English for the same														
	1-17-17 od crularire do konse 12016														
ECIV															
PRZ (przyd									-						
3-90/78-Mz				*)	N - noworodki, O - o	toczenie, Z	- przed za	abiegami, Ch -	przewle	ekle chorz	y, P - szcz	zepienia prywatne	(niepotrzebne s	kreślić)	

Zordność odpisu / Kopii zukowo dnia OL OZ - ZOZ W ZOROWIE Szczepień Słwierdzam: