

预防接种历史记录

Vaccine History Transferred from a Written Record

姓名 Name: [REDACTED]
性别 Sex: 女 / Female
出生日期 Date of Birth: 2020年02月28日 / 28 Feb., 2020
证件号码 Passport or ID No.: [REDACTED]

疫苗 Vaccine	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)
麻风腮 MMR	10-28-2020	08-30-2021	05-26-2024			
百白破 DTP	06-16-2020	07-20-2020	08-24-2020	09-13-2021		
脊髓灰质炎 Polio	05-12-2020	06-16-2020	07-20-2020	09-13-2021		
甲肝 HepatitisA	08-30-2021	03-07-2022				
乙肝 HepatitisB	02-28-2020	04-28-2020	09-07-2020			
流感 Influenza	09-27-2021	10-16-2021	11-04-2023			
流脑 (ACYW135) M. P. S. V. (G- ACYW135)	03-03-2023					
水痘 Varicella	03-25-2021	03-01-2024				
卡介苗 BCG	03-01-2020					
乙脑 Encephalitis B	10-28-2020	03-24-2022				
Hib Hib	11-12-2020	03-25-2021	09-27-2021			
肠道病毒71型灭活疫苗 Enterovirus Type 71 Vaccine	11-12-2020	12-23-2020				
23价肺炎球菌多糖疫苗 23-Valent Pneumococcal (PPV)	03-07-2022					

预防接种历史记录

Vaccine History Transferred from a Written Record

姓名 Name: XXXXXXXXXX
性别 Sex: 女 / Female
出生日期 Date of Birth: 2020年02月28日 / 28 Feb., 2020
证件号码 Passport or ID No.: XXXXXXXXXX

疫苗 Vaccine	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)	日期 Date (M-D-Y)
流脑 Meningitis	09-07-2020	12-23-2020				

医生签名 Physician Signature:

日期 Month/Day/Year:

05-27-2024

地址 Address:

苏州市高新区长江路738号
NO. 738 Changjiang Rd. Suzhou City, P. R. China

单位签章 Professional Designation:

江苏国际旅行卫生保健中心苏州分中心
Jiangsu International Travel Healthcare Center

