Impfungen im Kindes- und Jugendalter:
Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes in die entsprechende Spalte eintragen bzw. Vignette einkleben; **entsprechende Impfung ankreuzen.**

Vaccinations for children and adolescents: Please enter the name of vaccine and the batch no. into the corresponding column; stick in the vignette; **mark with a cross the respective vaccination.**
Vaccinations pour enfants et jeunes: Inscrivez le nom du vaccin ainsi que le numéro du lot dans la colonne correspondante; collez la vignette; **marquez d´une croix la vaccination respective.**

Datum	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette)	Tetanus	Diphtherie	Pertussis	Poliomyelitis	Haemophilus influenzae b (Hib)	Hepatitis B	Masern, Mumps Röteln (MMR)	Varizellen	Meningokokken	Pneumokokken	Influenza	Unterschrift und Stempel des Arztes
30.10.2006	Infanrix hexa / Pneumokokken	X	X	X	X	X	X	—	—	—	X	—	Dr. med. Erika Marx, Bahnhofstr. 12, Tel. 04182 / 1088, 21255 TOSTEDT
12.12.2006	Infanrix hexa / Pneumokokken	X	X	X	X	X	X	—	—	—	X	—	Dr. med. Erika Marx, Bahnhofstr. 12, Tel. 04182 / 1088, 21255 TOSTEDT
22.1.2007	Infanrix hexa / Pneumokokken	X	X	X	X	X	X	—	—	—	X	—	Dr. med. Erika Marx, Bahnhofstr. 12, Tel. 04182 / 1088, 21255 TOSTEDT
16.7.2007	Priorix / Varivax	—	—	—	—	—	—	X	X	—	—	—	Dr. med. Erika Marx, Bahnhofstr. 12, Tel. 04182 / 1088, 21255 TOSTEDT
20.8.2007	Priorix	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	—	Dr. med. Erika Marx, Bahnhofstr. 12, Tel. 04182 / 1088, 21255 TOSTEDT
11.9.2007	Menjugate	—	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	Dr. med. Erika Marx, Bahnhofstr. 12, Tel. 04182 / 1088, 21255 TOSTEDT
31.1.2009	Revaxis	X	X	X	X	X	X	—	—	—	X	—	Dr. med. Erika Marx, Bahnhofstr. 12, Tel. 04182 / 1088, 21255 TOSTEDT
13.7.2010	Varivax	—	—	—	—	—	—	—	X	—	—	—	Prof. Dr. med. H.-J. Wagner, Bahnhofstr. 12, Tel. 04182 / 1088, 21255 TOSTEDT