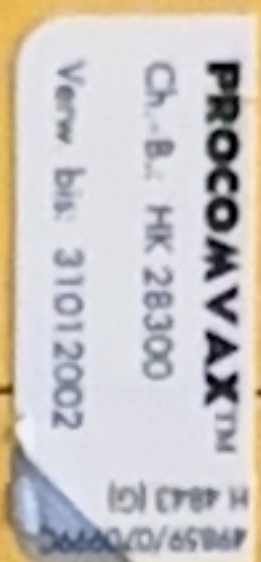
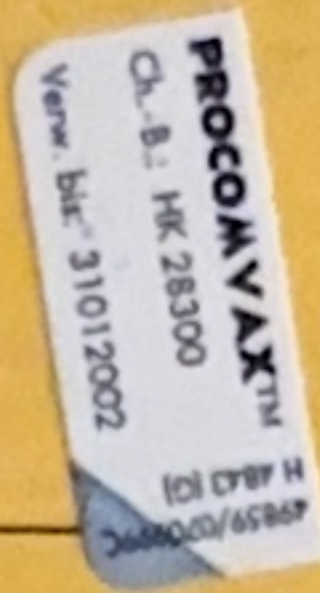
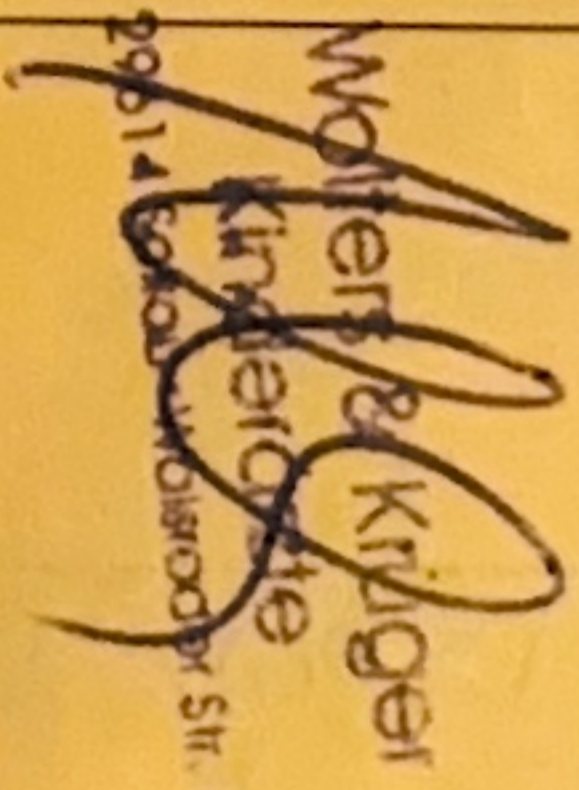
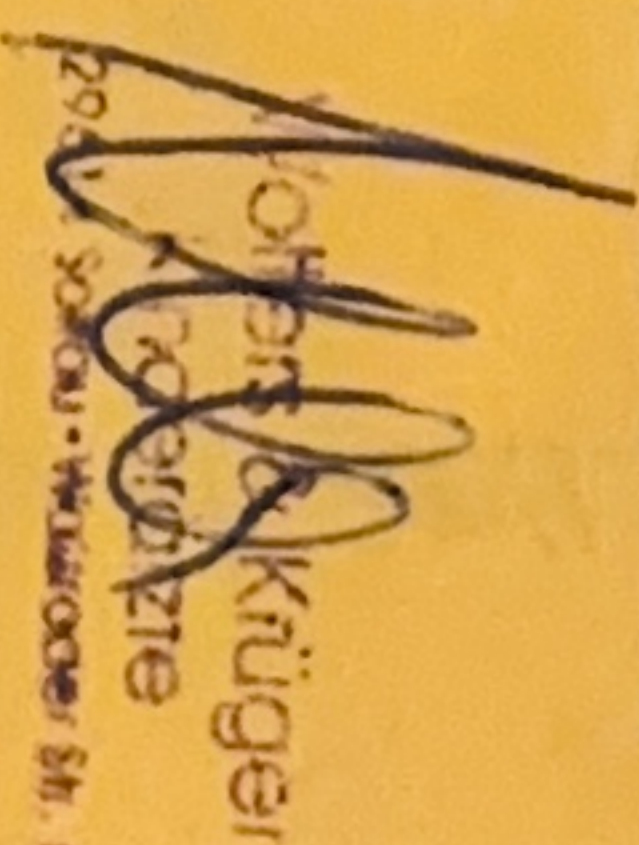
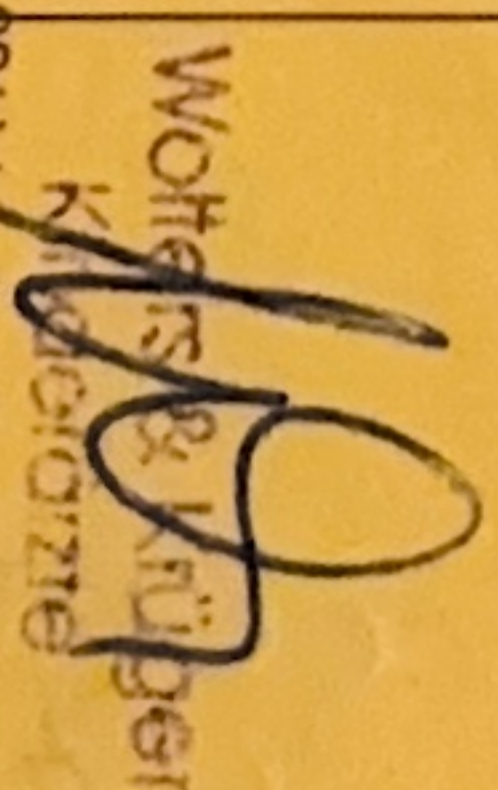
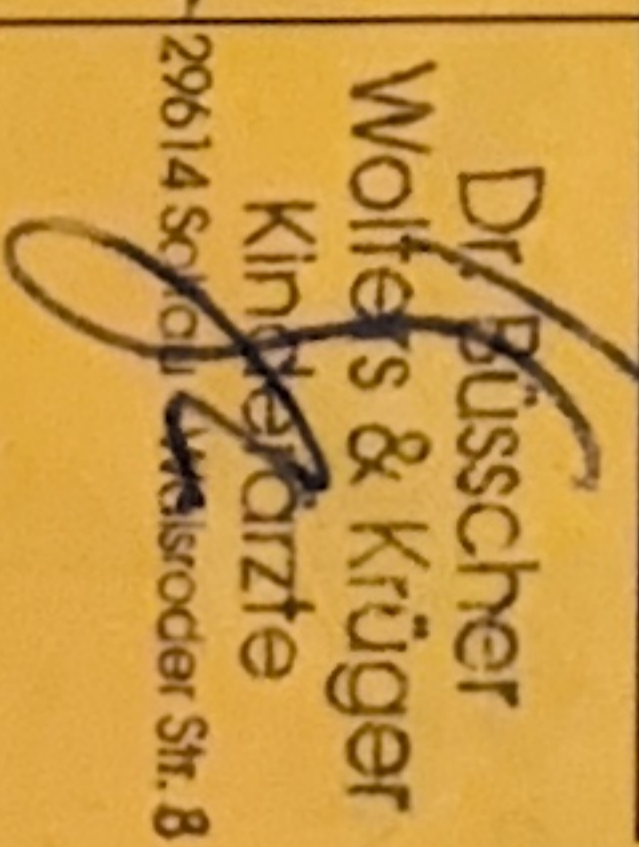


Bescheinigung über Impfungen gegen:

Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes in die entsprechende Spalte eintragen bzw. Vignette einkleben; **entsprechende Impfung ankreuzen.**

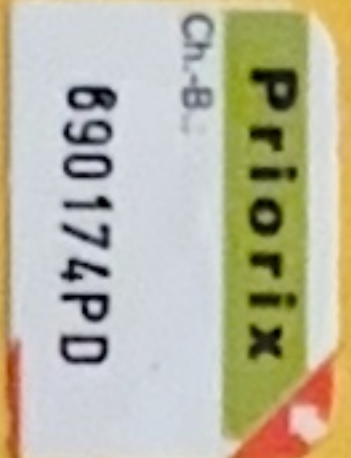
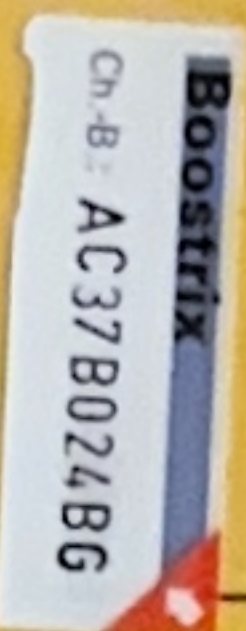
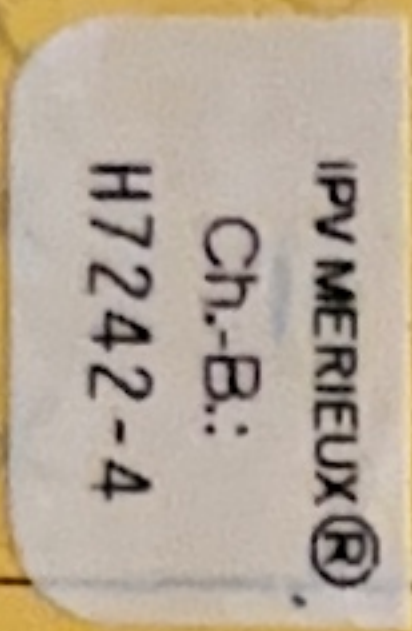
Datum Date	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette) Manufacturer and batch no. of vaccine Fabricant du vaccin et numéro du lot		Tetanus Tétanos	Diphtherie Diphtheria Diphtérie
9.2.01		Quatro-Virelon ^R Fertigspritze Ch.-B.: P1087-3 6206a	X	X
19.04.01		Quatro-Virelon ^R Fertigspritze Ch.-B.: P1087-3 6206a	X	X
27.03.01		Quatro-Virelon ^R Fertigspritze Ch.-B.: P1087-3 6206a	X	X
31.10.01				

Certificate of vaccinations against: 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.**
Certificat de vaccinations contre: 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.**

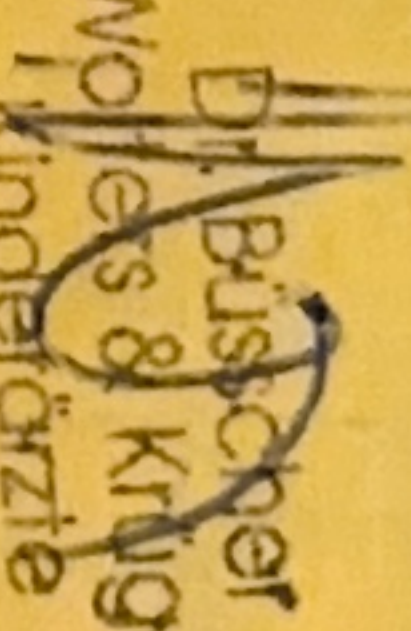
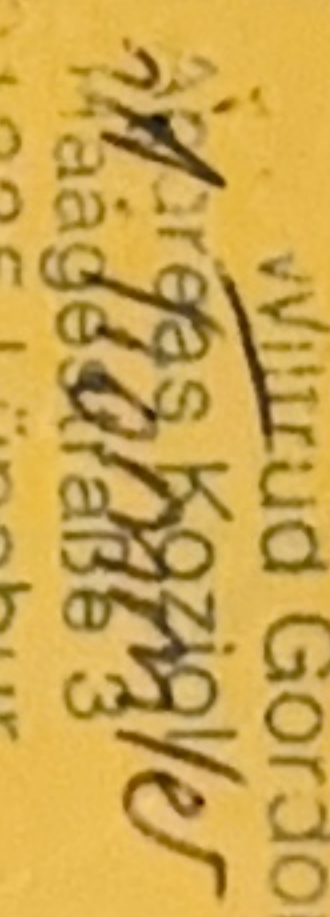
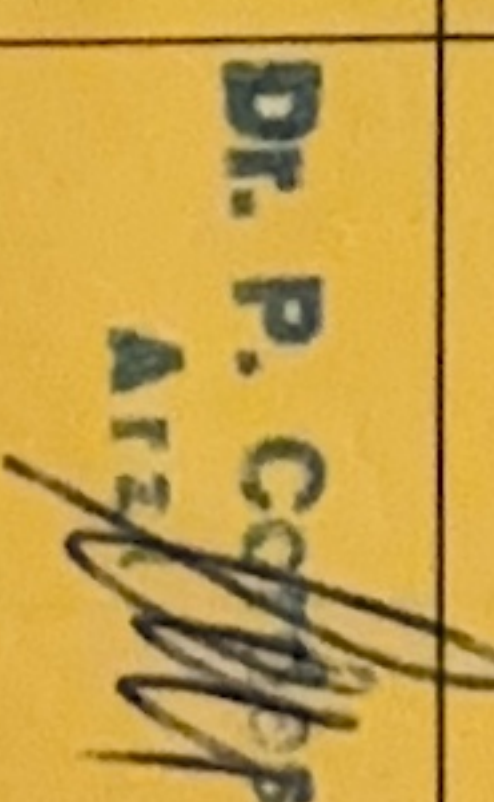
Pertussis Coqueluche	Haemophilus influenzae b (Hib)	Hepatitis B Hépatite B	Poliomyelitis Poliomyélite	Masern Measles Rougeole	Mumps Oreillons	Röteln Rubella Rubéole	Unterschrift und Stempel des Arztes Signature and stamp of physician Signature et cachet du médecin
X	X	X	X	-	-	-	 Dr. Büsscher Wolters & Krüger Kinderärzte 29614 Sotfou • Weisroder Str. 8
X	X	X	X	-	-	-	 Dr. Büsscher Wolters & Krüger Kinderärzte 29614 Sotfou • Weisroder Str. 8
X	-	-	X	-	-	-	 Dr. Büsscher Wolters & Krüger Kinderärzte 29614 Sotfou • Weisroder Str. 8
							 Dr. Büsscher Wolters & Krüger Kinderärzte 29614 Sotfou • Weisroder Str. 8

Bescheinigung über Impfungen gegen:

Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes in die entsprechende Spalte eintragen bzw. Vignette einkleben; **entsprechende Impfung ankreuzen.**

Datum Date	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffes (Vignette) Manufacturer and batch no. of vaccine Fabricant du vaccin et numéro du lot	Tetanus Tétanos	Diphtherie Diphtheria Diphtérie
20.01.80		X	X
07.01.2004		-	-
24.07.2007		X	X
25.3.13			

Certificate of vaccinations against: 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.**
Certificat de vaccinations contre: 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.**

Pertussis Coqueluche	Haemophilus influenzae b (Hib)	Hepatitis B Hépatite B	Poliomyelitis Poliomyélite	Masern Measles Rougeole	Mumps Oreillons	Röteln Rubella Rubéole	Unterschrift und Stempel des Arztes Signature and stamp of physician Signature et cachet du médecin
	X	X	X	-	-	-	 Dr. B. Buscher Wolters & Krüger Kinderärzte 29614 Soltau · Waldroder Str. 8
	-	-	-	X	X	X	 Wilfried Gordon März 2008 21335 Lüneburg
			X				 Dr. P. C. ... Arzt