

إلى من يهمه الأمر ،

السيد

اسم الأب :

اسم الأم :

تاريخ الولادة

مكان الولادة :

إن هذه الوثيقة توضح مجموعة اللقاحات التي تم أخذها من قبل السيد

XXX XXXX

wen es angeht ,

Herr

Name des Vaters :

Name der Mutter :

Geburtsdatum:

Geburtsort :

Dieses Dokument erklärt die Impfstoffe, die von  
xxx xxxx eingenommen wurden

Der Name des Impfstoffs	اسم اللقاح	Das Alter	العمر
BCG + Hepatitis 1 + IPV ( salk ) 0	السل + كبد 1 + شلل 0	Bei der Geburt	عند الولادة
(DTpa + Hi )1 + Hepatitis 2 + IPV( salk ) 1	رباعي 1+كبد 2 + شلل عضلي 1	Der Beginn des dritten Monats	بداية الشهر الثالث
(DTpa + Hi )2 + IPV ( salk ) 2	رباعي 2 + شلل عضلي 2	Der Beginn des fünften Monats	بداية الشهر الخامس
(DTpa + Hi )3 + oral Polio ( sabin ) 1 + Hepatitis 3	رباعي 3 + شلل فموي 1 + كبد 3	Der Beginn des siebten Monats	بداية الشهر السابع
oral Polio ( sabin ) 2 + Vit A 1 + MMR 1	شلل فموي 2 + فيتامين ا جرعة اولى + MMR1	Ein Jahr	سنة
DTpa + Hi + oral Polio ( sabin ) (als unterstützung) + Vit A 2 + MMR2	رباعي داعم + شلل فموي داعم + فيتامين ا جرعة ثانية + MMR2	anderthalb Jahre	سنة ونصف
oral Polio ( sabin ) (als unterstützung) + Neisseria meningitidis + DT	ثنائي الطفلي + شلل فموي داعم + سحابيا	Die erste Klasse der Schule	الصف الأول من المدرسة
DT 2	الثنائي الكهلي	Die sechste Klasse der Schule	الصف السادس من المدرسة