

## POTWIERDZENIE PRZEPROWADZENIA SZCZEPIENIA

Imię i nazwisko Adam Kowalewski

Numer PESEL 85110208676

Przeprowadzenie szczepienia:

Nazwa szczepionki i dawka	Numer serii	Data szczepienia	Pieczętka i podpis osoby przeprowadzającej
TyT- szczepionka durowo – tężcowa	1234	21.07.2017	

Kolejne planowane dawki szczepionki według schematu szczepień:

2017-08-30 dawka druga

2017-09-30 dawka trzecia

.....