Nachweis über ärztliche Impfberatung
russisch

???
Nachweis über die ärztliche Impfberatung

Для _____
Bei
фамилия, имя, дата рождения ребёнка
Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes

и лиц, обладающих родительскими правами, была проведена консультация по вопросам прививок в соответствии с абз. 10a § 34 Закона о защите от инфекционных болезней.
hat mit den Sorgeberechtigten eine Impfberatung gemäß § 34 Abs. 10a IfSG stattgefunden.

Нас. пункт, Дата _____
Ort, Datum

Подпись и печать врача _____
*Unterschrift und Stempel Arzt*Ärztin*