

Nachweis über ärztliche Impfberatung

Vietnamesisch

Giấy chứng nhận y tế về việc tư vấn tiêm phòng

Nachweis über die ärztliche Impfberatung

Tại bác sỹ (tên bác sỹ) _____

Beim behandelnden Arzt (Name des Arztes)

liên quan đến đứa trẻ (họ tên và ngày sinh của đứa trẻ) _____

hat für das Kind (Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

người được quyền nuôi dưỡng đã được tư vấn về việc tiêm phòng điều 34 đoạn 10a của bộ luật phòng chống truyền nhiễm.

mit den Sorgeberechtigten eine Impfberatung gemäß § 34 Abs. 10a IfSG stattgefunden.

Địa điểm _____

Ort

Ngày tháng năm _____

Datum

Chữ ký và con dấu của bác sỹ

*Unterschrift und Stempel Arzt*Ärztin*

Tuy kiểm tra cẩn thận, các lỗi không thể loại trừ được hết, do đó dolpäp không chịu trách nhiệm về tính chính xác hoặc tính đầy đủ của nội dung.

Trotz sorgfältiger Prüfung sind Irrtümer nicht ausgeschlossen, daher übernimmt dolpäp keine Garantie oder Haftung für die Richtigkeit oder Vollständigkeit des Inhaltes.

www.dolpaep.de