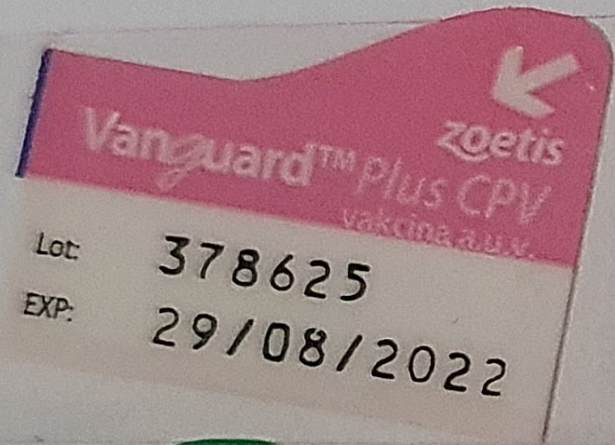


IX. EGYÉB VAKCINÁZÁSOK  
OTHER VACCINATIONS

| A gyártó és a vakcina neve /<br>Manufacturer & Name of vaccine | Tételszám /<br>Batch Number | Vakcinázás dátuma <sup>1</sup> / Vaccination date <sup>1</sup><br>Érvényesség vége <sup>2</sup> / Valid until <sup>2</sup> |
|--|-----------------------------|--|
|--|-----------------------------|--|



1

2

Bélvérző és aláírás / Stamp & Signature



1

2

1

2