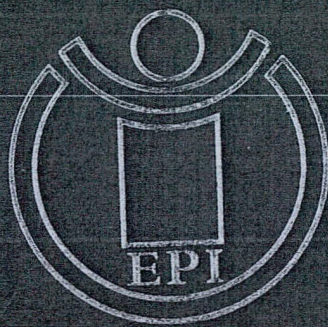


江苏省儿童预防接种证

(入托、入园、入学必备)

Jiangsu Vaccination Record
Indispensable to nursery and school enrollment



凭证接种 永久保存

江苏省卫生和计划生育委员会

Jiangsu Provincial Commission of Health and Family Planning



《中华人民共和国传染病防治法》

第十五条 国家实行有计划的预防接种制度。
国家对儿童实行预防接种证制度。

《疫苗流通和预防接种管理条例》

第六条 需要接种国家免疫规划第一类疫苗的受种者为未成年人的,其监护人应当配合有关的疾病预防控制机构和医疗机构等医疗卫生机构,保证受种者及时受种。

第二十七条 儿童入托、入学时,托幼机构、学校应当查验预防接种证,发现未依照国家免疫规划接种的儿童,应当向所在地的县级疾病预防控制机构或者儿童居住地承担预防接种工作的接种单位报告,并配合疾病预防控制机构或者接种单位督促其监护人在儿童入托、入学后及时到接种单位补种。



江苏省卫生和计划生育委员会官方微信



江苏疾控官方微信



江苏疾控新浪微博

2018 年 08 月 印制

儿童一般情况		ccinee:		
江苏B 3211103201508		男		
姓名 / Name:	邱	性别 / Sex:	男	
出生日期(公历) / Birth Date:	2019	年 / Year	月 / Month	日 / Day
身份证号码 / ID number :				
户口地址 / Household Address:	江苏省宿迁市宿豫区			
邮编 / Pc:				
现住址 1 / Residence Address1:	江苏省宿迁市宿豫区			
邮编 / Pc1:				
现住址 2 / Residence Address2:	江苏省宿迁市宿豫区			
邮编 / Pc2:				
现住址 3 / Residence Address3:				
邮编 / Pc3:				
家长情况 Parents' Condition:				
父亲姓名 / Father:	邱	电话 / Telephone:		
母亲姓名 / Mother:	胡	电话 / Telephone:		
建档日期 / Date of file:	2019 年 12 月 日			
发(建)证单位(章) / The issuing authority:				
咨询电话 / Telephone:	84460078			
日期 / Date of issue:	2019	年 / Year	12 月 / Month	27 日 / Day
公共卫生咨询热线(Hotline): 12320				

疫苗接种预约时间 Appointment for Vaccination

预约日期 YYYYMMDD	疫苗名称 Vaccine	预约日期 YYYYMMDD	疫苗名称 Vaccine
年 月 日 上午□ 下午□		年 月 日 上午□ 下午□	
年 月 日 上午□ 下午□		年 月 日 上午□ 下午□	
年 月 日 上午□ 下午□		年 月 日 上午□ 下午□	
年 月 日 上午□ 下午□		年 月 日 上午□ 下午□	
年 月 日 上午□ 下午□		年 月 日 上午□ 下午□	
年 月 日 上午□ 下午□		年 月 日 上午□ 下午□	
年 月 日 上午□ 下午□		年 月 日 上午□ 下午□	
年 月 日 上午□ 下午□		年 月 日 上午□ 下午□	

儿童免疫规划疫苗接种记录 Vaccination record(一)

疫苗名称 Vaccine	接种日期 YYYYMMDD	接种部位 VaccineSite	批 号 Lot	生产企业 Manufacturer	接种单位 Clinic	接种者签名 Signature	备注 Note
卡介苗 BCG	1 2019 年 11 月 17 日	A	201801a008	成都生物	钟祥医院		
乙肝疫苗 HepB	1 2019 年 11 月 16 日	B	2018111114	大连汉信(艾美)	钟祥医院		
	2 2019 年 12 月 27 日	A	2018111114	大连汉信(艾美)	下相卫生中心	元景	
	3 年 月 日						
脊灰疫苗 PV	灭活 IPV 1 年 月 日						
	2 年 月 日						
	减毒 OPV 3 年 月 日						
	4 年 月 日						

1. 接种部位: A=左上臂, B=右上臂, C=左大腿, D=右大腿, E=左臀部, F=右臀部, G=口服, H=其他()。
2. 如用第二类疫苗替代免疫规划疫苗, 请在备注中注明第二类疫苗名称。

公 证 书

(2020)苏宿宿迁证字第 号

申请人：胡 ，女，一九 年 月 日出生，公民身份号码：

公证事项：复印件与原件相符

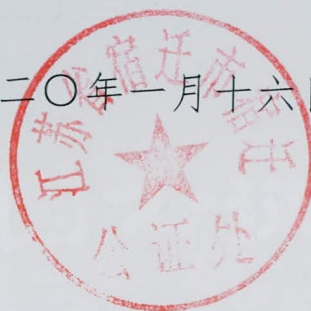
兹证明前面的复印件与胡 出示给本公证员的《江苏省儿童预防接种证》的原件相符。

江苏省宿迁市宿迁公证处

公证员

朱 萍

二〇二〇年一月十六日



IV46251315



D090015776