

제
No.

호

예방접종증명서

Certificate of Immunization

성명 Name	이주연 JuYeon Lee	생년월일 Date of Birth(Month/Day/Year)	08/09/1995
		성별 Sex	Female
주소 Address	부산광역시 북구 금곡대로 166 (화명동)롯데캐슬카이저 306-2201		
접종명 Vaccine	접종차수 Vaccination Series	접종일 Date Given(Month/Day/Year)	접종기관 Provider/Clinic
Tdap	6	07/25/2017	HWAMYUNG ILSIN CHRISTIAN HOSPITAL
MMR	2	04/16/2001	기관미상
MMR	2	07/25/2017	HWAMYUNG ILSIN CHRISTIAN HOSPITAL
JE-MB	1	07/09/2002	Nam-gu Health Center
influenza(monovalent)	1	11/30/2009	부산광역시북구보건소덕천보건지소

1/1

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제27조 및 같은 법 시행규칙 제22조에 따라 위와 같이 예방접종하였음을 증명합니다.

We hereby certify that all the above vaccinations were performed under Article 27 of the Infectious Disease Control and Prevention Act and Article 22 of the Enforcement regulations of the above-mentioned Act.

2017년 07월 25일
Year month day

HWAMYUNG ILSIN CHRISTIAN HOSPITAL

