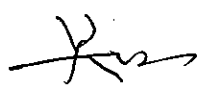


疫苗或预防措施/Vaccine or prophylaxis

水痘 Varicella

(转签 TRANSLATED)

日期 2002年12月15日/15 Dec., 2002 2005年11月16日/16 Nov., 2005
Date

主管临床医师的签名和专业状况 Signature and professional status of supervising clinician		施种机构的印章 Official stamp of administering centre
疫苗或预防制品的生产厂商批号 Manufacturer and batch No. of vaccine or prophylaxis		
接种剂量 Vaccination dose		
证书有效期 从 Certificate valid. From	至 until	

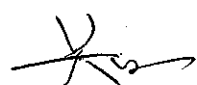


疫苗或预防措施/Vaccine or prophylaxis

乙肝 HepatitisB

(转签 TRANSLATED)

2001年06月13日/13 June, 2001 2001年07月14日/14 July, 2001
日期 2001年12月13日/13 Dec., 2001 2005年06月13日/13 June, 2005
Date

主管临床医师的签名和专业状况 Signature and professional status of supervising clinician		施种机构的印章 Official stamp of administering centre
疫苗或预防制品的生产厂商批号 Manufacturer and batch No. of vaccine or prophylaxis		
接种剂量 Vaccination dose		
证书有效期 从 Certificate valid. From	至 until	

Ji Wang 6.13.2001

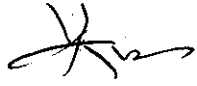
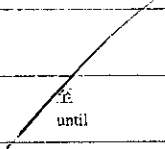
其他预防接种证明/CERTIFICATE OF OTHER VACCINATIONS

疫苗或预防措施/Vaccine or prophylaxis

百白破 DTP

(转签 TRANSLATED)

日期 2001年09月13日/13 Sept., 2001 2001年10月13日/13 Oct., 2001
Date 2001年11月14日/14 Nov., 2001 2002年12月13日/13 Dec., 2002

主管临床医师的签名和专业状况 Signature and professional status of supervising clinician		接种机构的印章 Official stamp of administering centre
疫苗或预防制品的生产厂商批号 Manufacturer and batch No. of vaccine or prophylaxis		
接种剂量 Vaccination dose		
证书有效期 从 Certificate valid. From		至 until

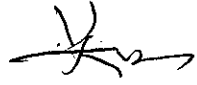
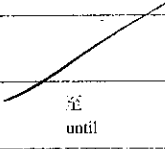
3

疫苗或预防措施/Vaccine or prophylaxis

脊髓灰质炎 Poliomyelitis

(转签 TRANSLATED)

日期 2001年08月13日/13 Aug., 2001 2001年09月13日/13 Sept., 2001
Date 2001年10月13日/13 Oct., 2001 2002年12月13日/13 Dec., 2002
2005年07月13日/13 July, 2005

主管临床医师的签名和专业状况 Signature and professional status of supervising clinician		接种机构的印章 Official stamp of administering centre
疫苗或预防制品的生产厂商批号 Manufacturer and batch No. of vaccine or prophylaxis		
接种剂量 Vaccination dose		
证书有效期 从 Certificate valid. From		至 until

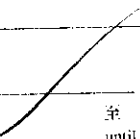
4

疫苗或预防措施/Vaccine or prophylaxis

麻风腮 MMR

(转签 TRANSLATED)

日期 2002年07月13日/13 July, 2002 2005年07月13日/13 July, 2005
Date

主管临床医师的签名和专业状况 Signature and professional status of supervising clinician		施种机构的印章 Official stamp of administering centre
疫苗或预防制品的生产厂商批号 Manufacturer and batch No. of vaccine or prophylaxis		
接种剂量 Vaccination dose		
证书有效期 从 Certificate valid. From		

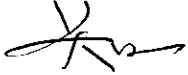
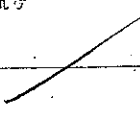


疫苗或预防措施/Vaccine or prophylaxis

麻疹 Measles

(转签 TRANSLATED)

日期 2002年02月13日/13 Feb., 2002 2005年07月13日/13 July, 2005
Date

主管临床医师的签名和专业状况 Signature and professional status of supervising clinician		施种机构的印章 Official stamp of administering centre
疫苗或预防制品的生产厂商批号 Manufacturer and batch No. of vaccine or prophylaxis		
接种剂量 Vaccination dose		
证书有效期 从 Certificate valid. From		