



姓名： Nome/Name 性別： Sexo/Sex 出生日期(年-月-日)： Data de nascimento/Date of Birth(yyyy-mm-dd)

身份證明文件類型： Tipo de documento de identificação 編號： N.º/No.
Type of identity document

常規疫苗接種紀錄 Registo de administração de vacinas regulares/ Record of administration of routine vaccines							
疫苗類別 Tipo de vacina Vaccine type	劑次 N. de dose Dose no.	製造商 Fabricante Manufacturer	牌子 Marca Brand	批號 Lote Lot	接種日期 (年-月-日) Data Date (yyyy-mm-dd)	接種地點* Local* Location*	備註* Nota* Remark*
BCG (卡介苗)							
HepB (乙型肝炎疫苗)							
IPV/OPV (滅活或口服脊髓灰質炎疫苗)							
Hib (b型流感嗜血桿菌疫苗)							
DTPa (白喉-破傷風-去細胞百日咳疫苗)							
Tdap/Td/TT (破傷風-減量白喉-減量去細胞百日咳疫苗或破傷風-減量白喉疫苗或破傷風疫苗)							
PCV (肺炎鏈球菌結合疫苗)							
MMR (麻疹-德國麻疹-腮腺炎疫苗)							
VZV (水痘疫苗)							
MMRV (麻疹-德國麻疹-腮腺炎-水痘疫苗)							
HPV (人類乳頭狀瘤病毒疫苗)							

列印單位蓋章(市民自行列印版本無需蓋章)
Carimbo da unidade de impressão (versão auto-impressa não precisa ser carimbada)
Stamp of printing entity (No stamp required for self-printed version)