

4741
Zarząd Miejski w Gdansk
Wydział Zdrowia

10/12/45, dnia 10 1945r

Zaswiadczenie

o dokonany szczepieniu ochronnym przeciw tyfusowi brzusznemu.

Nazwisko Kowalski Imię Janina lat 4

Adres

Zostal(a) dnia 10/12/45 1945 r. po raz pierwszy

zaszczepiony(a) przeciw tyfusowi brzusznemu.

Dnia 10/12/45 po raz drugi zaszczepiony(a).

[Signature]
Lekarz Miejski.

Miejski Lekarz Rejonowy
w GDANSKU