Talaan ng Pagbisita para sa Pagbibigay ng Bakuna (Vaccine Administration Visit Record o VAVR)
Demograpiko at Wika ng Pahintulot

Kasarian ng Bata: ☐ Lalaki ☐ Babae

Apelyido ng Bata | **Pangalan ng Bata** | GI | **M M / D D / Y Y** **Petsa ng Kapanganakan ng Bata**

Apelyido ng Ina | Pangalan ng Ina | GI

Pakilagyan ng check ang kahon kung ang bata ay:
☐ Kambal ☐ Triplet

Pangalan sa Pagkadalaga ng Ina ng Bata | **M M / D D / Y Y** Petsa ng Kapanganakan ng Ina ng Bata

Address na Pangkoreo ng Bata

Lungsod | Estado | Zip code | ( ) - Numero ng Telepono

E-mail Address

Apelyido ng Doktor ng Bata | Pangalan ng Doktor ng Bata

Natanggap at nabasa ko ang kasalukuyang Pahayag sa Impormasyon ng Bakuna para sa Hepatitis B. Bilang karagdagan, natanggap ko ang impormasyon ukol sa Rehistro ng Pagpapabakuna sa Hawaii (tingnan ang likod).

Lagda ng Magulang/Legal na Tagapag-alaga:_____ Petsa: _____ /_____ /_____

Natanggap at nabasa ko ang Mga Pahayag sa Impormasyon ng Bakuna para sa bawat isa sa mga bakunang ibibigay. Bilang karagdagan, natanggap ko ang impormasyon ukol sa Rehistro ng Pagpapabakuna sa Hawaii (tingnan ang likod).

Lagda ng Magulang/Legal na Tagapag-alaga:_____ Petsa: _____ /_____ /_____