



제 427300-210713-10006 호
No.

예방접종증명서 Certificate of Immunization

| 성명 Name | INKYODON (인교돈) | 생년월일 Date of Birth(Month/Day/Year) | 06/27/1992 |
|--------------------------|--|---------------------------------------|--|
| | | 성별 Sex | Male |
| 주소 Address | 신서청구 빌라 201호, 18-1, Banyawolbuk-ro 55-gil, Dong-gu, Daegu, Republic of Korea | | |
| 접종명 Vaccine | 접종차수 Vaccination Series | 접종일 Date Given(Month/Day/Year) | 접종기관 Provider/Clinic |
| MMR | 2 | 11/04/2000 | CLINIC UNKNOWN |
| influenza | Yearly | 11/20/2019 | Jincheon Medical Center of KSOC |
| influenza(monovalent) | 1 | 11/30/2009 | Incheon Bupyeong-Gu Health Center |
| yellow fever | 1 | 11/10/2017 | KYUNG HEE UNIVERSITY HOSPITAL AT GANGDONG |
| COVID19(Pfizer-BioNTech) | 1 | 04/29/2021 | National Medical Center |
| COVID19(Pfizer-BioNTech) | 2 | 05/20/2021 | National Medical Center |
| | - 이 | 하 여 백 - | |
| | | | |
| | | | |

1/1

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제27조 및 같은 법 시행규칙 제22호에 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.

2021년 7월 13일
Year month day

질병관리청장

Commissioner of Korea Disease Control and Prevention Agency



※ 이 증명서의 접종내역은 [예방접종통합관리시스템]에 등재되어 있는 접종내역입니다.
※ 증명서에 누락된 내역은 예방접종을 실시한 의료기관으로 문의하시기 바랍니다.

