

Nachname: KRATZ Geschlecht: M
Vorname: DETLEF Geboren am: 14.05.46



Folgende Impfungen wurden durchgeführt: The following vaccinations were given:

Datum Date	Impfung gegen Vaccination against	Handelsname & Chargennummer Manufacturer and batch no. of vaccine	Impfzentrum Vaccination center	Unterschrift und Stempel des Arztes Signature and stamp of physician
15.04. 21	COVID-19	COMIRNATY® Ch.-B.: ET3045	Impfzentrum Arena Berlin Eichenstraße 4 12435 Berlin C12-ARE	Dr. K. Spickermann Haut- u. Geschlechtskrankh. Impfzentrum Friedshaus Eichenstraße 4 12435 Berlin
6.5. 21	COVID-19	COMIRNATY® Ch.-B.: EY2172	C12-ARE	Dr. med. Judith Ziske Ärztin in Weiterbildung
8.11. 2021	COVID-19	COMIRNATY® Ch.-B.: 1E024A	Impfzentrum Messe Berlin Hammarskjöldplatz 5, Halle 21 124055 Berlin	

Nächster Impftermin (Datum / Impfungen): 1.
Next appointment (date / vaccinations)

2. 6.05.21, 15 UHR