

ОБУЗ "Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи" филиал центра здравоохранения Курской области
г. Курск, ул. Пирогова, 14

СЕРТИФИКАТ УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО

Фамилия Черемнов
Имя Александр
Отчество Иванович

Дата рождения 25.09.1968г. Пол муж
Адрес проживания ул. Мухоморова д 34
г. Курск

ПРОШЕЛ(ЛА) ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)

Дата выдачи 24.06.2021г.
Информация для пациента И.С. Сенин



- Сертификат удостоверяет факт выполненной иммунизации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) только при наличии подписи врача и печати учреждения, где проводилась прививка или заполнялся сертификат
- Сертификат хранится у граждан и представляется медицинским работникам в случае необходимости продолжения иммунизации
- Сведения внесены в соответствии с данными официальных форм медицинского учета системы здравоохранения РФ

ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ПЕРВОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)

Дата проведения (число, месяц, год) 09.02.2021г.
Наименование препарата, серия, доза, производитель Спутник-Вакс 0,5 РБ
ФИО, подпись врача, печать И.С. Сенин

Планируемая дата второго введения вакцины

(число, месяц, год)

ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ВТОРОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)

Дата проведения (число, месяц, год) 02.03.2021г.
Наименование препарата, серия, доза, производитель Спутник-Вакс 0,5 РБ
ФИО, подпись врача, печать И.С. Сенин

РЕГИСТРАЦИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Дата возникновения побочных реакций (осложнений) (число, месяц, год)
Характер реакции
ФИО, подпись врача, печать