

СЕРТИФИКАТ УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО

Фамилия

Тришова

Имя

Светлана

Отчество

Ивановна

Дата рождения

7.09.68

Пол

м

Адрес проживания

Опятьбренная

д 62-а кв 29

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

Дата выдачи

10.07.21

(число, месяц, год)

Информация для пациента

- Сертификат удостоверяет факт выполненной иммунизации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) только при наличии подписи врача и печати учреждения, где проводились прививки или заполнялся сертификат
- Сертификат хранится у граждан и предъявляется 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)

10.07.21

Наименование препарата,
серия, доза, производитель

С. 055
426050321

ФИО, подпись врача, печать

ПРО
ПЕЧАТЬ

Планируемая дата второго введения вакцины

31.07.21

(число, месяц, год)

**ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ВТОРОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)**

Дата проведения
(число, месяц, год)

Наименование препарата,
серия, доза, производитель

ФИО, подпись врача, печать

**РЕГИСТРАЦИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ
ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

Дата возникновения побочных
реакций (осложнений)
(число, месяц, год)

Характер реакции

ФИО, подпись врача, печать

Приложение № 6

**«Гам-КОВИД-Вак» - комбинированная векторная вакцина для
профилактики коронавирусной инфекции,
вызываемой вирусом SARS-CoV-2**

Вакцинация проводится в два этапа:

I компонент (число, месяц, год) 10.07.2021

II компонент (число, месяц, год) 31.07.2021

Возможные побочные действия:

После вакцинации в первые-вторые сутки могут развиваться и разрешаются в течение трех последующих дней кратковременные общие (непродолжительный гриппоподобный синдром, характеризующийся ознобом, повышением температуры тела, артралгией, миалгией, астенией, общим недомоганием, головной болью) и местные (болезненность в месте инъекции, гиперемия, отёчность) реакции. Реже отмечаются тошнота, диспепсия, снижение аппетита, иногда - увеличение регионарных лимфоузлов. Возможно развитие аллергических реакций.

Рекомендуется в течение 3-х дней после вакцинации не мочить место инъекции, не посещать сауну, баню, не принимать алкоголь, избегать чрезмерных физических нагрузок. При покраснении, отека, болезненности места вакцинации принять антигистаминные средства. При повышении температуры тела после вакцинации - нестероидные противовоспалительные средства.