

**СЕРТИФИКАТ УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО**

Фамилия Асташи  
Имя Алексей  
Отчество Евгенович

Дата рождения 14.10.1979 Пол муж

Адрес проживания Курский обл. г. Курск  
пр-т Победы, 12

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

Дата выдачи 6.07.21  
(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)

Наименование препарата,  
серия, доза, производитель

ФИО, подпись врача, печать

15.06.21

Далм Ковид  
Вак 0,5  
I 590421

[Подпись]  
ПЕЧАТЬ

Планируемая дата второго введения вакцины

6.07.21

(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

6.07.21

Далм Ковид  
Вак 0,5  
5 570521

[Подпись]  
ПЕЧАТЬ

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

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

Характер реакции

ФИО, подпись врача, печать