

СЕРТИФИКАТ УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО

Фамилия

Свердловский
Александр
Петрович

Имя

Отчество

Дата рождения 18.02.87 Пол М

Адрес проживания Менделеева д 25
№ 43

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

Дата выдачи 18.06.21

(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 заполнился сертификат
- Сертификат хранится у граждан и предъявляется медицинским работникам в случае необходимости продолжения иммунизации
- Сведения внесены в соответствии с данными официальных форм информационного учета системы здравоохранения РФ

ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ПЕРВОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)

Дата проведения
(число, месяц, год)

18.06.21

Наименование препарата,
серия, доза, производитель

Спутник
90,5
1080321

ФИО, подпись врача, печать

Владимир
Сергеевич
Смирнов

Планируемая дата второго введения вакцины

9.07.21

(число, месяц, год)

ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ВТОРОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)

Дата проведения
(число, месяц, год)

08.07.21

Наименование препарата,
серия, доза, производитель

Спутник
90,5
1110321

ФИО, подпись врача, печать

Владимир
Сергеевич
Смирнов

РЕГИСТРАЦИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Дата возникновения побочных
явлений (симптомов)
(число, месяц, год)

Характер реакции

ФИО, подпись врача, печать