

СЕРТИФИКАТ УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО

Фамилия Дыкин
Имя Игорь
Отчество Николаевич

Дата рождения 10.05.1964 Пол муж

Адрес проживания г. Курск пр-кт В. Клыкова д. 37 кв. 112

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

Дата выдачи 10.06.21
(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 заполнялся сертификат
- Сертификат хранится у граждан и предъявляется медицинским работникам в случае необходимости продолжения иммунизации

ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ПЕРВОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)

Дата проведения
(число, месяц, год)

Наименование препарата,
серия, доза, производитель

ФИО, подпись врача, печать

20.05.2021

ЭпиВак Корона
050711: 0260
2386002255
S/N: 82106551166
Исх. Вет-04.21
20.05.2021

Медведев
И.И.

Планируемая дата второго введения вакцины

10.06.21г

(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

10.06.21

ЭпиВак Корона
050711: 0260
2386002255
S/N: 82106551166
Исх. Вет-04.21
20.05.2021

Медведев
И.И.

РЕГИСТРАЦИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ
ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Характер реакции

ФИО, подпись врача, печать

Исх.

Медведев
И.И.