

Сертификат удостоверяет, что

Фамилия Благоуханов

Имя Вячеслав

Очество Александрович

Дата рождения 12.08.1975
число, месяц, год

Домашний адрес Курская обл.
город, улица, дом, квартира

прошел(-ла) вакцинацию против новой
коронавирусной инфекции (COVID-19)

Дата выдачи 04.05.2021
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 проводилась прививка 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 учёта системы здравоохранения РФ, а также доступны в "Электронной медицинской карте"

1 Прививка против новой коронавирусной инфекции (введение первого компонента вакцины)

Дата проведения (число, месяц, год)	Наименование препарата, серия, доза, производитель	Наименование учреждения	ФИО, подпись врача, Печать
04.05.2021	Гам-Ковид-Вак 1-180101 ИЗЗЗЗЗЗЗЗЗ И.Ф.Ташаев Минздрав Роснии	ЧУЗ Клиническая больница «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко	

Планируемая дата второго
этапа введения вакцины 28.05.2021
9-550

2 Прививка против новой коронавирусной инфекции (введение второго компонента вакцины)

Дата проведения (число, месяц, год)	Наименование препарата, серия, доза, производитель	Наименование учреждения	ФИО, подпись врача, Печать
28.05.21	Гам-Ковид-Вак 1-180101 ИЗЗЗЗЗЗЗЗЗ И.Ф.Ташаев Минздрав Роснии	ЧУЗ Клиническая больница «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко	

! Регистрация побочных реакций после иммунизации против новой коронавирусной инфекции

Дата возникновения побочных реакций (число, месяц, год)	Характер реакции	Наименование учреждения	ФИО, подпись врача, Печать
		ЧУЗ Клиническая больница «РЖД-Медицина» им. Н.А. Семашко	