

СЕРТИФИКАТ УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО

Фамилия Маманкин
 Имя Сергей
 Отчество Олегавич

Дата рождения 10.04.1992 Пол муж

Адрес проживания г. Пермь, ул. Державина
д. 13-77

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

Дата выдачи 06.06.2021
 (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 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) 16.05.2021
 Наименование препарата, серия, доза, производитель Занкович Вак
 ФИО, подпись врача, печать И. 390321

Планируемая дата второго введения вакцины
 (число, месяц, год)

ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ВТОРОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)

Дата проведения (число, месяц, год) 06.06.2021
 Наименование препарата, серия, доза, производитель Занкович Вак
 ФИО, подпись врача, печать И. 310321

РЕГИСТРАЦИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Дата возникновения побочных реакций (осложнений) (число, месяц, год)
 Характер реакции
 ФИО, подпись врача, печать

--	--	--