

СЕРТИФИКАТ УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО

Омск

Дата рождения

08.03.1974

Пол

м

Адрес проживания

ул. Н. Пискунов, д. 29, кв. 25

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

Дата выдачи

14.08.21

(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

ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ПЕРВОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)

Дата проведения
(число, месяц, год)

20.08.21

Имя-отчество пациента,
серия, дата рождения

ФИО, подпись врача, печать

Планируемая дата второго введения вакцины

11.09.21

ПРИВИВКА ПРОТИВ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ (ВВЕДЕНИЕ ВТОРОГО КОМПОНЕНТА ВАКЦИНЫ)

Дата проведения
(число, месяц, год)

14.07.21

Имя-отчество пациента,
серия, дата рождения

ФИО, подпись врача, печать

РЕГИСТРАЦИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ
ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ