

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
 «Городская поликлиника № 10
 города Краснодара»
 министерства здравоохранения Краснодарского края
 350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 229
 Тел./факс: (861) 259-30-92
 ОГРН 1022301819340 ИНН 2310000000


Медицинская документация
 Форма № 156/у-93
 Утв. Минздравом РФ
 от 17.09.93 г. № 220

СЕРТИФИКАТ

О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

Фамилия Сидельникова
 Имя Мария
 Отчество Артуровна
 Дата рождения 18 05 1991
 Домашний адрес _____
 Дата выдачи 23-11-2021
 (число, месяц, год)

ПРИВИВКА ПРОТИВ КОРОНАВИРУСА (COVID-19)

Кратность прививки	Наименование препарата	Дата	Доза	Серия	Наименование учреждения	Подпись врача
1 этап	Гам-КОВИД-Вак	23-11-2021	в/м	I-510801	ГБУЗ «ГП №10 г.Краснодара» МЗ КК	
	Вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 Компонент I					
2 этап	Гам-КОВИД-Вак		в/м		ГБУЗ «ГП №10 г.Краснодара» МЗ КК	
	Вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2 Компонент II					

НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

НЕОБЫЧНАЯ РЕАКЦИЯ И ОСЛОЖНЕНИЯ НА ПРИВИВКУ

Дата возникновения реакции	Вид прививки, наименование лекарственного препарата	Характер реакции	Наименование учреждения	Подпись врача Печать

