



Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің
Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті
Комитет санитарно-эпидемиологического контроля Министерства
здравоохранения Республики Казахстан
Committee of Sanitary and Epidemiological Control of the Ministry of
Healthcare of the Republic of Kazakhstan

"Вакцинациядан өту туралы анықтама"

"Справка о прохождении вакцинации"

"Certificate of vaccination"

Тегі, аты, әкесінің аты/Фамилия, имя, отчество/Patient full name	Қ***** *****
ЖСН/ИИН/ІІН Құжат нөмірі/Номер документа/document number	*****9019
Туған күні/Дата рождения/Date of birth	23.10.1969
Вакцинация өткізу орны/ Место проведения вакцинации/ Place of vaccination	Алматы қ. ҚДБ ШЖҚ "№3 қалалық емханасы" КМК/КГП на ПХВ "Городская поликлиника №3" УОЗ г. Алматы/PUC on REM "City polyclinic №3" PHD of Almaty
Процедура түрі/ Вид процедуры/ Type of procedure	Коронавирустық инфекцияға қарсы вакцинация/ Вакцинация против коронавирусной инфекции/ Vaccination against coronavirus infection
Препарат атауы/ Наименование препарата/ Name of the drug	Гам-КОВИД-Вак ("Спутник V") Флакон 3 мл/Гам-КОВИД- Вак ("Спутник V") Флакон 3 мл/Gam-COVID-Vac ("Sputnik V") 3 ml vial
Вакцинацияны алған күні/ Дата получения вакцинации/ Date of receipt of vaccination	I кезең/этап/stage - 15.07.2021 II кезең/этап/stage - 05.08.2021
Доза/Доза/Dose	I кезең/этап/stage - 0.5 ME, II кезең/этап/stage - 0.5 ME
Серия/Серия/Series	0860621
Дәрігер/Врач/Doctor	БАПОВ ЖУНУСБЕК