|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **На русском языке**  *(согласно стр.31 паспорта)* | **На латинице**  *(согласно стр.33 паспорта)* | |
| Фамилия |  |  | |
| Имя |  |  | |
| Отчество |  | *не заполнять* | |
| Дата рождения  (число, месяц, год) |  | | |
| Паспорт (серия и номер) |  | | |
| Личный (идентификационный) номер |  | | |
| Дата введения **первого** компонента вакцины |  | | |
| Дата введения **второго** компонента вакцины |  | | |
| Дата **ревакцинации** |  | | |
| Наименование вакцины, страна-производитель (обвести) | Китай | |  |
| Россия Спутник | |  |
| Россия Спутник Лайт | |  |
| Россия КовиВак | |  |
| Номер мобильного телефона для связи |  | | |
| Адрес проживания |  | | |

**ПОЛУЧЕНИЕ СЕРТИФИКАТА О ВАКЦИНАЦИИ**

Сертификат выдается на платной основе лицам, прошедшим вакцинацию в 26-й городской поликлинике, по требованию (в случае выезда за пределы Республики Беларусь в течение года с момента проведения второй вакцинации без предоставления подтверждающего выезд документа).

**Для получения сертификата необходимо**:

1. Обратиться с 8.00 до 19.30 (понедельник – пятница) в каб. 119. При обращении надо при себе иметь паспорт и документ о прохождении вакцинации в УЗ «26-я городская поликлиника»);
2. заполнить бланк для получения сертификата (либо предоставить ксерокопию паспорта стр.31 и 33);
3. оплатить выдачу сертификата;
4. забрать готовый сертификат у администратора холла через 24 часа с момента оплаты

*Форма сертификата утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.04.2021 № 446.*

**ПОЖАЛУЙСТА!**

**БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ!**

**ЗАПОЛНЯЙТЕ РАЗБОРЧИВО И ПРАВИЛЬНО!**