Igazolás SARS-COV-2 elleni védőoltásról

Oltott személy adatai:

Név: HÁRTLEIN KÁROLY

Szül. dátum: 1959 05 07

TAJ-szám: 022 536 738

Oltóanyag adatai (első adag):

Az oltóanyag neve: SINOPHARM

新型冠状病毒灭活疫苗
(Vero细胞)

Az oltóanyag gyártási száma: 5U/0.5mL/支

产品批号:
202012341
有效期至:
2021-06-26

Az oltás beadása melyik testrészbe történt:

jobb kar / (bal kar) / jobb comb / bal comb

Az oltás időpontja:

2021. 02. 25.

A következő oltás időpontja:

2021. 03. 25

Az oltást végző egészségügyi szolgáltató:

Megnevezése és címe:

Dr. MADZIN BEÁTA
egyéni DIGREEN BT.
1115 Bp., Kevehàza u. 10.
Telefonszám: 204-2634
Adószám: 22379812-2-43
H.sz. azonosító: 010092333

Az oltást végző (felelős) orvos:

Az oltóorvos aláírása és orvosi bélyegzőjének lenyomata:

554
dr. Madzin Beáta
ORVOS

Igazolás SARS-COV-2 elleni védőoltásról

Oltóanyag adatai (második adag):

Az oltóanyag neve: 新型冠状病毒灭活疫苗 (Vero细胞)

Az oltóanyag gyártási száma: U/0.5mL/支

产品批号：202011148

有效期至：2022/11/06

Az oltás beadása melyik testrészbe történt:

jobb kar / bal kar / jobb comb / bal comb

Az oltás időpontja:

2021. 03. 24.

Az oltást végző egészségügyi szolgáltató:

Megnevezése és címe:

Dr. MADZIN BEÁTA
MEDIGREEN BT.
1115 Bp., Kevehàza u. 10.
Telefonszám: 204-2634
Adószám: 22379812-2-43
H.sz. azonosító: 010092333

Az oltást végző (felelős) orvos:

Az oltóorvos aláírása és orvosi bélyegzőjének lenyomata:

dr. Madzin Beáta ORVOS 554

Igazolás SARS-COV-2 elleni emlékeztető védőoltásról / Certificate of SARS-CoV-2 (booster) vaccination

Oltott személy adatai / Information of the beneficiary:

Név / Name: Härtlein Károly

Szül. dátum / Date of Birth: 1 9 5 9 0 5 0 7

TAJ-szám / SSN: 0 2 2 5 3 6 7 3 8

Oltóanyag adatai / Vaccine information:

Az oltóanyag neve / Name:

Janssen

Az oltóanyag gyártási száma / Serial number:

XD974

Az oltás beadása melyik testrészbe történt / The vaccine was administered into:

jobb kar / bal kar / jobb comb / bal comb

right arm / left arm / right thigh / left thigh

Az oltás időpontja / Date of vaccination:

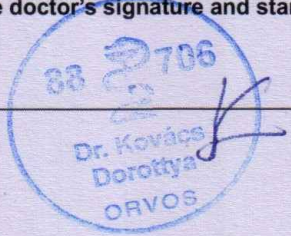
2021 OKT 15.

Alapimmunizáláshoz képest: heterológ / homológ

Az oltást végző egészségügyi szolgáltató megnevezése és címe / The name and address **of the healthcare service provider:**

SE

Az oltást igazoló (felelős) orvos aláírása és orvosi bélyegzőjének lenyomata / The responsible doctor's signature and stamp:



VÉDETTSÉGI IGAZOLVÁNY
IMMUNITY CERTIFICATE

Vezetéknév /Family name:

HÄRTLEIN

A kártya sorszáma / Card Number:

V10793713

Utónevek /Given names:

KÁROLY

Útlevél száma /No. of passport:

BJ5702877

Személyazonosító igazolvány száma /No. of identity card:

195941SA

Az oltás ideje /Date of vaccination:

2021.02.25.