**Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. № 1053н “Об утверждении формы медицинской документации "Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации" и порядка ее выдачи, формы медицинской документации "Медицинский сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)" и порядка ее ведения, а также формы "Сертификат о профилактических прививках..."**

16 ноября 2021

В соответствии с [пунктом 11 части 2 статьи 14](http://base.garant.ru/12191967/888134b28b1397ffae87a0ab1e117954/#block_14211) и [пунктом 3 статьи 78](http://base.garant.ru/12191967/752e622936b6929dee42bef0dcb0905a/#block_783) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2017, N 31, ст. 4791), [пунктом 2 статьи 17](http://base.garant.ru/12113020/a7b26eafd8fd23d18ca4410ac5359e0e/#block_172) Федерального закона от 17 сентября 1998 г. N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 38, ст. 4736; 2013, N 48, ст. 6165) и подпунктами 5.2.22, 5.2.96 и 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного [постановлением](http://base.garant.ru/70192436/) Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 26, ст. 3526; 2017, N 52, ст. 8131), приказываю:

1. Утвердить:

форму медицинской документации "Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации" согласно [приложению N 1](http://base.garant.ru/403045588/#1000) к настоящему приказу;

порядок выдачи медицинской документации "Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации" согласно [приложению N 2](http://base.garant.ru/403045588/#2000) к настоящему приказу;

форму медицинской документации "Медицинский сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)" согласно [приложению N 3](http://base.garant.ru/403045588/#3000) к настоящему приказу;

порядок ведения медицинской документации "Медицинский сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)" согласно [приложению N 4](http://base.garant.ru/403045588/#4000) к настоящему приказу;

форму "Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)" согласно [приложению N 5](http://base.garant.ru/403045588/#5000) к настоящему приказу.

2. Медицинская документация и сертификаты, содержащие сведения о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сформированные посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" до [вступления в силу](http://base.garant.ru/403045588/#4) настоящего приказа, подлежат переоформлению в автоматическом режиме не позднее 1 февраля 2022 г.

Двухмерные штриховые коды (QR-коды), подтверждающие сведения о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сформированные на региональных порталах государственных услуг и муниципальных услуг (функций) до [вступления в силу](http://base.garant.ru/403045588/#4) настоящего приказа, действуют до окончания срока, на который они были выданы, и переоформлению не подлежат.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 октября 2021 г. N 1006н "Об утверждении формы медицинской документации "Сертификат о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)" и порядка ее ведения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 октября 2021 г., регистрационный N 65563).

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования, за исключением [пункта 3](http://base.garant.ru/403045588/#2003) приложения N 2 к настоящему приказу (в части внесения в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сведений о наличии медицинских противопоказаний к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и [подпункта 4 пункта 3](http://base.garant.ru/403045588/#4034) приложения N 4 к настоящему приказу, которые вступают в силу с 1 февраля 2022 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | М.А. Мурашко |

Зарегистрировано в Минюсте РФ 15 ноября 2021 г.

Регистрационный № 65824

Приложение N 1  
к [приказу](http://base.garant.ru/403045588/#0) Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2021 г. N 1053н

Форма

      Справка о проведенных профилактических прививках против новой

       коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских

                      противопоказаний к вакцинации

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (день, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол (мужской/женский)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полис обязательного медицинского страхования (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи справки (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     1. Информация о проведенных профилактических прививках против новой

            коронавирусной инфекции (COVID-19) (при наличии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата проведения вакцинации** | **Сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия)** | **Планируемая дата вакцинации вторым компонентом вакцины (при наличии)** | **Наименование медицинской организации** | **Фамилия и инициалы имени и отчества (при наличии), подпись врача, печать медицинской организации (при наличии)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

      Информация о проведенной повторной вакцинации (ревакцинации)

                              (при наличии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата проведения ревакцинации** | **Сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия)** | **Планируемая дата вакцинации вторым компонентом вакцины (при наличии)** | **Наименование медицинской организации** | **Фамилия и инициалы имени и отчества (при наличии), подпись врача, печать медицинской организации (при наличии)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

     Информация о побочных действиях после вакцинации (ревакцинации)

                             (при наличии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата возникновения побочных действий** | **Характер побочного действия** | **Наименование медицинской организации** | **Фамилия и инициалы имени и отчества (при наличии), подпись врача, печать медицинской организации (при наличии)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

      2. Информация о наличии медицинских противопоказаний к вакцинации

                                (при наличии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Вид медицинских противопоказаний** | **Срок, на который установлены временные медицинские противопоказания** | **Наименование медицинской организации** | **Фамилия и инициалы имени и отчества (при наличии), подпись врача, печать медицинской организации (при наличии)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение N 2  
к [приказу](http://base.garant.ru/403045588/#0) Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2021 г. N 1053н

**Порядок выдачи медицинской документации "Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации"**

1. Медицинская документация "Справка о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации" (далее - справка) выдается на бумажном носителе по форме, предусмотренной [приложением N 1](http://base.garant.ru/403045588/#1000) к настоящему приказу, медицинской организацией, в которой гражданину проведена профилактическая прививка против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) либо установлено наличие медицинского противопоказания к вакцинации.

2. Справка выдается на основании устного запроса гражданина в следующих случаях:

1) непосредственно после каждого случая введения вакцины (ее компонентов) против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), установления наличия медицинского противопоказания к вакцинации. Сведения о введении всех компонентов вакцины в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата отражаются в одной справке;

2) при обращении гражданина в медицинскую организацию в иное время после проведения вакцинации (ревакцинации), установления наличия медицинского противопоказания к вакцинации.

3. В случае, указанном в [подпункте 1 пункта 2](http://base.garant.ru/403045588/#2021) настоящего порядка, уполномоченным медицинским работником в сроки, установленные [постановлением](http://base.garant.ru/73833762/) Правительства Российской Федерации от 31.03.2020 N 373 "Об утверждении Временных правил учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)"[1](http://base.garant.ru/403045588/#2111), в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) вносятся сведения о вакцинации (ревакцинации) против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), наличии медицинских противопоказаний к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

4. Справка выдается гражданам (в том числе гражданам, у которых отсутствует подтвержденная учетная запись на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)[2](http://base.garant.ru/403045588/#2222) либо которым предоставлена услуга по печати на бумажном носителе сертификата о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сформированного в виде электронного документа в автоматическом режиме посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций)[3](http://base.garant.ru/403045588/#2333) по форме, предусмотренной [приложением N 5](http://base.garant.ru/403045588/#5000) к настоящему приказу) в целях информирования о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), побочных действиях после вакцинации (ревакцинации) или наличии медицинских противопоказаний к вакцинации.

5. При выдаче справки уполномоченным медицинским работником:

1) указываются:

а) фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства гражданина, пол гражданина - в соответствии с документом, удостоверяющим личность; сведения о документе, удостоверяющем личность;

б) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии), номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), дата выдачи справки;

2) в [разделе 1](http://base.garant.ru/403045588/#1100) в соответствующих графах указывается информация о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по каждому случаю введения вакцины (ее компонентов), включая дату вакцинации (ревакцинации), сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия), планируемой дате вакцинации вторым компонентом вакцины, наименование медицинской организации, а также информация о побочных действиях после вакцинации (ревакцинации) (при наличии), включая дату возникновения, характер побочного действия, наименование медицинской организации. Информация заверяется подписью врача с указанием его фамилии и инициалов имени и отчества (при наличии) и печатью медицинской организации (при наличии). В случае отсутствия информации о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сведения данного раздела не заполняются;

3) в [разделе 2](http://base.garant.ru/403045588/#1200) в случае наличия медицинских противопоказаний к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) указываются вид медицинских противопоказаний (постоянные, временные), срок, на который установлены временные медицинские противопоказания, медицинская организация, которой установлены медицинские противопоказания. Информация заверяется подписью врача с указанием его фамилии и инициалов имени и отчества (при наличии) и печатью медицинской организации (при наличии).

------------------------------

1 Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 14, ст. 2127; № 45, ст. 7115.

2 Положение о федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2011 г. N 861 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 44, ст. 6274; 2021, N 37, ст. 6498).

3 Подпункт "и" пункта 4 Правил организации деятельности многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг, утвержденных [постановлением](http://base.garant.ru/70290064/) Правительства Российской Федерации от 22 декабря 2012 г. N 1376 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7932; Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru, 10 ноября 2021 г., № 0001202111100006).

------------------------------

Приложение N 3  
к [приказу](http://base.garant.ru/403045588/#0) Министерства  
здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2021 г. N 1053н

Форма

+------------------+

¦                  ¦

¦      QR-код      ¦

¦                  ¦

+------------------+

N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                            Медицинский сертификат

      о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции

    (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или)

   перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией

                               (COVID-19)

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (день, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол (мужской/женский)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Полис обязательного медицинского страхования (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата формирования сертификата (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

           1. Информация о профилактических прививках против новой

            коронавирусной инфекции (COVID-19) (при наличии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер записи о вакцинации в информационном ресурсе учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)** | **Дата проведения вакцинации (ревакцинации)** | **Сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия)** | **Наименование медицинской организации** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

          2. Информация о медицинских противопоказаниях к вакцинации

                                (при наличии)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид медицинских противопоказаний** | **Срок, на который установлены временные медицинские противопоказания** | **Наименование медицинской организации** |
|  |  |  |
|  |  |  |

          3. Информация о перенесенном заболевании, вызванном новой

            коронавирусной инфекцией (COVID-19) (при наличии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номер записи о лице, перенесшем заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в информационном ресурсе учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)** | **Дата установления диагноза** | **Дата выздоровления (при наличии)** | **Наименование медицинской организации** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Приложение N 4  
к [приказу](http://base.garant.ru/403045588/#0) Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2021 г. N 1053н

**Порядок  
ведения медицинской документации "Медицинский сертификат о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)"**

1. Медицинская документация "Медицинский сертификат о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)" (далее - медицинский сертификат) формируется в автоматическом режиме посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"[4](http://base.garant.ru/403045588/#4444) (далее - Единый портал) на основании сведений, внесенных в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее - информационный ресурс).

Медицинский сертификат формируется на русском и на английском языках не позднее 3 календарных дней после дня внесения в информационный ресурс сведений о завершении в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). До завершения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сведения о введении первого компонента двухкомпонентной вакцины отображаются в записи о вакцинации в информационном ресурсе и на Едином портале.

2. Медицинский сертификат содержит сведения, предусмотренные в форме медицинского сертификата ([приложение N 3](http://base.garant.ru/403045588/#3000) к настоящему приказу), и двухмерный штриховой код (далее - QR-код), подтверждающий наличие в информационном ресурсе сведений о проведенных профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

3. При формировании медицинского сертификата:

1) в левом верхнем углу отображается QR-код и указывается номер медицинского сертификата. QR-код содержит информацию о завершении в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или факте перенесенного заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), с наиболее поздней датой наступления события, а также срок действия QR-кода. При использовании считывающих устройств, подключенных к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", посредством QR-кода предоставляются сведения о действительности QR-кода, сроках его действия, дате рождения, первых буквах фамилии, имени, отчества (при наличии) гражданина, а также первые две цифры серии и последние три цифры номера документа, удостоверяющего личность гражданина, предъявившего QR-код;

2) указываются:

а) фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения, пол гражданина - в соответствии с документом, удостоверяющим личность; сведения о документе, удостоверяющем личность. При формировании медицинской документации на английском языке для граждан Российской Федерации указанные сведения вносятся в соответствии с паспортом гражданина Российской Федерации, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации;

б) страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии), номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии), дата формирования медицинского сертификата;

3) в [разделе 1](http://base.garant.ru/403045588/#3100):

а) в соответствующих [графах](http://base.garant.ru/403045588/#31001) указывается информация о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по каждому случаю введения вакцины (ее компонентов), включая номер записи о вакцинации в информационном ресурсе, дату вакцинации (ревакцинации), сведения о лекарственном препарате (наименование, производитель, серия), наименование медицинской организации, в которой проводилась вакцинация (ревакцинация);

б) в случае отсутствия сведений о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) сведения данного [раздела](http://base.garant.ru/403045588/#3100) не отображаются;

4) в [разделе 2](http://base.garant.ru/403045588/#3200) в случае наличия медицинских противопоказаний к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) указываются вид медицинских противопоказаний (постоянные, временные), срок, на который установлены временные медицинские противопоказания, медицинская организация, которой установлены медицинские противопоказания;

5) в [разделе 3](http://base.garant.ru/403045588/#3300):

а) в соответствующих [графах](http://base.garant.ru/403045588/#33001) указывается информация о перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), включая номер записи о лице, перенесшем заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в информационном ресурсе, дату установления диагноза, дату выздоровления (не указывается для граждан, не завершивших лечение), наименование медицинской организации, в которой пациенту оказывалась медицинская помощь;

б) в случае отсутствия сведений о перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), сведения данного [раздела](http://base.garant.ru/403045588/#3300) не отображаются.

4. В случае появления в информационном ресурсе обновленных сведений о профилактических прививках против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях к вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), медицинский сертификат переоформляется с сохранением ранее внесенных в него сведений.

5. При формировании медицинского сертификата обеспечивается возможность его печати на бумажном носителе по форме, предусмотренной [приложением N 3](http://base.garant.ru/403045588/#3000) к настоящему приказу, содержащем QR-код, подтверждающий наличие в информационном ресурсе соответствующей информации, посредством обращения в личный кабинет на Едином портале, региональных порталах государственных и муниципальных услуг (функций). При наличии у гражданина подтвержденной учетной записи на Едином портале он также вправе обратиться в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, где ему предоставляется возможность обращения в личный кабинет на Едином портале и вывода медицинского сертификата на печать.

Возможность получения гражданами, проживающими в сельской местности или на отдаленных территориях, медицинского сертификата на бумажном носителе иными способами обеспечивается исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья с учетом требований законодательства Российской Федерации в сфере защиты персональных данных (включая требования по порядку передачи такой информации третьим лицам).

------------------------------

4 Положение о федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)", утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 24 ноября 2011 г. N 861 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 44, ст. 6274; 2021, N 37, ст. 6498).

------------------------------

Приложение N 5  
к [приказу](http://base.garant.ru/403045588/#0) Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 12 ноября 2021 г. N 1053н

Форма

+------------------+

¦                  ¦

¦      QR-код      ¦

¦                  ¦

+------------------+

N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                  Сертификат

           о профилактических прививках против новой коронавирусной

            инфекции (COVID-19) или медицинских противопоказаниях

        к вакцинации и (или) перенесенном заболевании, вызванном новой

                     коронавирусной инфекцией (COVID-19)

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения (день, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол (мужской/женский)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дата формирования сертификата (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**