编号：

**新冠疫苗暂时不宜接种证明书（存根）**

姓名： 性别1、男2、女 年龄：

职业： 籍贯：

单位（地址）： 联系电话：

疫苗接种禁忌症：1.对疫苗的活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用的物质过敏者，或以前接种同类疫苗时出现过敏者。( )2.既往发生过疫苗严重过敏反应者(如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等)。( )3.患有未控制的癫痫和其他严重神经系统疾病者(如格林巴利综合症、脱鞘疾病等)。( )4.正在发热者，或患急性疾病，或慢性疾病的急性发作期，或未控制的严重慢性病患者。( )5.妊娠期妇女。( )

主治医师签字：

医务科科长审核签字： 分管院长审核签字：

年 月 日

编号：

**新冠疫苗暂时不宜接种证明书**

姓名： 性别1、男2、女 年龄：

职业： 籍贯：

单位（地址）：

疫苗接种禁忌症：

主治医师签字：

医务科科长审核签字： 分管院长审核签字：

年 月 日