



KOVID SERTIFIKAT

Broj sertifikata: certificateNumber

Ime: firstName

Prezime: lastName

Datum rodjenja: dateOfBirth

Pol: gender

JMBG: jmbg

Datum izdavanja: dateOfIssue

Vakcinacija

Ime vakcine: vaccineName

Doza: dose Tip: type

Počinje da važi: dateApply Prestaje da važi: dateEnd

