

Iskazivanje interesovanja za vakcinisanje protiv COVID-19

Odaberite opciju:

[Državljanin Republike Srbije](#)

Strani državljani sa boravkom u RS

Strani državljani bez boravka u RS

JMBG:

.....0512962907122.....
.....

Ime:

.....Dragoljub.....
.....

Prezime:

.....Mitrovi.....
.....

Adresa elektronske pošte:

.....email@email.com.....
.....

Broj mobilnog telefona (navesti broj u formatu 06X-XXXXXX(X)):

.....062-
9854213.....

Broj fiksnog telefona (navesti broj u formatu 011-XXXX-XXX):

.....015-4654-
321.....

Odaberite lokaciju gde želite da primite vakcinu (unesite opštinu):

..... Koceljeva

Iskazujem interesovanje da primim isključivo vakcinu sledećih proizvođača za koji
Agencija za lekove i medicinska sredstva potvrdi bezbednost, efikasnost i
kvalitet i izda dozvolu za upotrebu leka:

Fajzer

Moderna

Sputnjik V

Da li ste dobrovoljni davalac krvi?

Da

Ne

dana 2021-12-12

Potpis