

Iskazivanje interesovanja za vakcinisanje protiv COVID-19

Odaberite opciju:

[DrÅ¾avljanin Republike Srbije](#)

Strani drÅ¾avljanin sa boravkom u RS

Strani drÅ¾avljanin bez boravka u RS

JMBG:

.....5498132326541.....
.....

Ime:

.....Dusan.....
.....

Prezime:

.....Antic.....
.....

Adresa elektronske poÅ¡te:

.....dusan@maildrop.cc.....
.....

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

.....0611157484.....
.....

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

.....061115748.....
.....

Odaberite lokaciju gde Å¼elite da primite vakcinu (unesite opÅ¡tinu):

.....Beograd.....
.....

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:

AstraZeneca

Da li ste dobrovoljni davalac krvi?

Da

Ne

dana 2022-07-11

Potpis