



Å ifra potvrde vakcinacije: 9585JGF1F2

Confirmation code

## POTVRDA O IZVRÅ ENOJ VAKCINACIJI PROTIV COVID-19

POTVRDA O IZVRÅ ENOJ VAKCINACIJI PROTIV COVID-19

CONFIRMATION OF THE COVID-19 VACCINATION

**Ime i prezime:** Dragoljub MitroviÄ±

First and Last Name

**Datum roÄ±enja:** 1962-12-05

Date Of Birth

**Pol:** Muski

Gender: Male

**JMBG:** 0512962907122

Personal No.

**Datum davanja i broj serije prve doze vakcinacije:** 2021-01-10, **serija:** 48654219

Vaccination Date

**Datum davanja i broj serije druge doze vakcine:** 2021-01-10, **serija:** 48654219

Second Vaccination Date

**Zdravstvena ustanova koja vakciniÅ±je:** Gaj Zvezdara

Health care institution of vaccination

**Naziv vakcine:**Fajzer Bionteh

Name of vaccine

**Datum izdavanja potvrde:**2021-08-15

Confirmation Release Date

**Zdravstvena ustanova:** Gaj Zvezdara

Medical institution

**Ova potvrda vaÅ¾i bez potpisa i peĀata**

This certificate is valid without signatures and seals

