

## Исказивање интересовања за вакцинисање против COVID-19

Одаберите опцију

- Држављанин Републике Србије  
Страни држављанин са боравком у РС  
Страни држављанин без боравка у РС

ЈМБГ:

1111999815055

Име:

Ivana

Презиме:

Ivanović

Адреса електронске поште:

ivanaa@gmail.com

Број мобилног телефона (навести број у формату 06X... без размака и цртица):

063560560

Број фиксног телефона (навести број у формату нпр. 021... без размака и цртица):

021778777

Одаберите локацију где желите да примите вакцину (унесите општину):

Novi Sad

Исказујем интересовање да примим искључиво вакцину следећих произвођача за који Агенција за лекове и медицинска средства потврди безбедност, ефикасност и квалитет и изда дозволу за употребу лека:

Pfizer-BioNTech

Sputnik V (Gamaleya и истраживачки центар)

- Sinopharm  
AstraZeneca  
Moderna  
Било која

Да ли сте добровољни давалац крви?

- Да  
Не

дана 2021-12-01 године

---

Потпис