

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:

2006999183897

Име:

gradjanin123

Презиме:

gradjanin

Адреса електронске поште:

gradjanin123@maildrop.cc

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

0655890209

Број фиксног телефона (навести број у формату нпр. 011..... без размака и цртица):

0111767890

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 истраживачки центар)

Sinopharm

AstraZeneca

Moderna

Било која

Да ли сте добровољни давалац крви?

Да

Не

дана 17.07.2022 године