

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:

2501000772026

Име:

gradjanin

Презиме:

gradjanin

Адреса електронске поште:

gradjanin@maildrop.cc

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

063123123

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

011123123

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 **19.07.2022** године