

## POTVRDA O IZVRŠENOJ VAKCINACIJI PROTIV COVID-19

Ime i prezime: Bogić Bogićević

**Datum rođenja:** 15.03.1953

Spol: Muško

JMBG: 1503953172311

E-mail: bogic.bogicevic@gmail.com

Broj telefona: 061123456

Broj zdravstvene kartice: 1A2B3C4D

Zdravstvena ustanova koja vakciniše: Vrazova

Adresa: Zmaja od Bosne 11

Datum davanja prve doze vakcine: 04.06.2021

Datum davanja druge doze vakcine: 25.06.2021

Naziv vakcine: Pfizer

Datum izdavanja potvrde: 04.06.2021

Ova potvrda važi bez potpisa i pečata

Zdravstvena ustanova: Vrazova