

Vaccination Certificate  
Сертифікат вакцинації

Unique certificate identifier  
Унікальний номер сертифіката

URN:UVCI:XX:UA:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXX



Surname(s) and forename(s)  
ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я

ПРИЗВИЩЕ ТА ІМ'Я

Date of birth  
Дата народження

YYYY-MM-DD

Disease or agent targeted:  
Захворювання або збудник:

COVID-19

COVID-19 vaccine or prophylaxis:  
Вакцина або профілактика від:

COVID-19

Vaccine medicinal product:  
Назва вакцини:

Vaccine medicinal product

Vaccine marketing authorisation holder or manufacturer:  
Виробник або торгова марка вакцини:

Vaccine marketing authorisation holder or manufacturer

Number in a series of doses as well as the overall number  
of doses in the series  
Кількість отриманих, а також кількість доз в серії

X / X

Date of vaccination, indicating the date of the latest dose  
received:  
Дата вакцинації із зазначенням дати останньої  
вакцинації:

YYYY-MM-DD

Member State in which the vaccine was administered:  
Держава, в якій було проведено вакцинацію:

XX

Certificate issuer:  
Уповноважена установа:

Certificate issuer name