

Test Certificate
Сертифікат тестування

Unique certificate identifier
Унікальний номер сертифіката

URN:UVCI:XX:UA:XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXX



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

Type of test:
Тип тесту:

Type of test

Test name (optional for NAAT test):
Назва тесту (не обов'язково для тесту методом полімеразної ланцюгової реакції):

Test name (optional for NAAT test)

Test manufacturer (optional for NAAT test):
Виробник тесту (не обов'язково для тесту методом полімеразної ланцюгової реакції):

Test manufacturer (optional for NAAT test):

Date and time of the test sample collection
Дата та час забору матеріалу для зразка

YYYY-MM-DD

Result of the test:
Результат тестування:

Результат тестування

Testing centre or facility
(optional for rapid antigen test):
Центр тестування (не обов'язково для тестування методом Ag-RDTs):

Центр тестування (не обов'язково для тестування методом Ag-RDTs)

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

XX

Certificate issuer:
Уповноважена установа:

Certificate issuer name