

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - SPECIMEN

PRIVITICI:

Obrazac broj 12.  
 „Iskaznica o imunizaciji“

Zdravstvena ustanova (pečat): Health institution (stamp): Institution de santé (cachet):		Broj kartona: Number of health card Numero de Carnet de santé:	
<b>ISKAZNICA O IMUNIZACIJI</b> IMUNIZATION CARD / FICHE DE VACCINATION			
IME: Nominations:		PREZIME: Surprenoms/noms	
JMBG: Number of register address:		GODIŠTE: Age of birth: Date of naissance:	
Broj doze: Dose number Numero de dose	Datum cijepljenja: Date of vaccination Date de vaccination	Naziv cjepiva (prirodni ili namjenski): Name of the vaccine (by producer) / Name of the vaccine (from fabricant)	Proizvođač cjepiva: Producer of the vaccine Fabricant de vaccine
			Liječnik: Doctor Nom du médecin
			Sećajni broj: Serial number Numero du lot

- \* Molimo Vas da čuvate iskaznicu o imunizaciji i se Vašim ljekarnikom dogovorite datum primjena druge doze cjepiva/vaccine.
- \* Please keep your Immunization Card and arrange a date with your doctor for the second dose of the vaccine.
- \* Gardez Votre Fiche de vaccination et fixez avec Votre médecin la date de la deuxième dose de vaccination

COVID CERTIFICATES IN BOSNIA AND HERZEGOVINA  
REPUBLIC OF SRPSKA



MINISTARSTVO ZDRAVLJENJA REPUBLIKE SRPSKE

UVJERENJE O IZVRŠENOJ VAKCINACIJI PROTIV COVID-19  
CERTIFICATE OF THE COVID-19 VACCINATION

**Ime i Prezime /** \_\_\_\_\_  
**Osoba /** \_\_\_\_\_

**Datum rođenja /** \_\_\_\_\_  
**Sex /** \_\_\_\_\_

**Ime i prezime zdravstvene ustanove /** \_\_\_\_\_  
**Ime i prezime zdravstvenog radnika /** \_\_\_\_\_

**Datum izdavanja /** \_\_\_\_\_  
**Ime i prezime zdravstvene ustanove /** \_\_\_\_\_

**Ime i prezime zdravstvenog radnika /** \_\_\_\_\_

**Mjesto izdavanja /** \_\_\_\_\_



U ovom uvjerenju potvrđeno je izvršenje primjene COVID-19 vakcine (BIOGENE) na osobu čije ime i prezime je navedeno u ovom uvjerenju. Ovo uvjerenje važi od datuma izdavanja do 31.12.2022. godine. Ovo uvjerenje može biti korišteno za potvrđivanje statusa osobe koja je primila COVID-19 vakcinaciju.

Ime i Prezime



POTVRDA O IZVRŠENOJ VAKCINACIJI PROTIV COVID-19  
CONFIRMATION OF THE COVID-19 VACCINATION

Ime i Prezime / Ime i Prezime osobe / \_\_\_\_\_  
Ime i Prezime zdravstvene ustanove / \_\_\_\_\_

Ime i Prezime zdravstvenog radnika / \_\_\_\_\_

**Ime i Prezime /** \_\_\_\_\_  
**Osoba /** \_\_\_\_\_

**Datum rođenja /** \_\_\_\_\_  
**Sex /** \_\_\_\_\_

**Datum izdavanja /** \_\_\_\_\_  
**Ime i prezime zdravstvene ustanove /** \_\_\_\_\_

**Ime i prezime zdravstvenog radnika /** \_\_\_\_\_

**Mjesto izdavanja /** \_\_\_\_\_

Ovo uvjerenje potvrđuje izvršenje primjene COVID-19 vakcine (BIOGENE) na osobu čije ime i prezime je navedeno u ovom uvjerenju. Ovo uvjerenje važi od datuma izdavanja do 31.12.2022. godine. Ovo uvjerenje može biti korišteno za potvrđivanje statusa osobe koja je primila COVID-19 vakcinaciju.



Ime i Prezime / Ime i Prezime osobe / \_\_\_\_\_  
Ime i Prezime zdravstvene ustanove / \_\_\_\_\_

COVID-19 STATUS OF CURED PERSON CERTIFICATE - SPECIMEN

5.11.2021



REPUBLIKA SLOVENIJA  
NARODNI INŠTITUT  
ZA JAVNO ZDRAVLJE  
DOM ZDRAVLJA  
V BUKOVCI

0485, Belgrad

POTVRDA O PRELEŽANJU BOLESTI COVID-19  
CERTIFICATE OF CURED DISEASE COVID-19

Za **MARINO MARJANA MARJONČIČ**, priimek / identification number: **1234567890123**  
for registration in (DOB Date of birth in Slovenian LUG), registration number

ki od tega je potrjeno prisotnost SARS-CoV-2 dne 29.03.2021  
as which the presence of the SARS-CoV-2 was confirmed at the day

Za laboratorijski metodo potrjuje karotina je PCR metoda  
The PCR method was used for the laboratory confirmation method

Potvrda se izdaja v primeru potrditve v drugo svetoje za vse druge kriterije  
The certificate is issued for travel purposes and can not be used for other purposes

Dokumenta je veljaven od: 09.04.2021 do 21.09.2021  
The certificate is valid

09.04.2021

dr. med. / specialist  
date of issue

MM  
Sign

laboratorijska potrditvena metoda PCR metoda



Šifra potrditve: **12345678901234567890**  
Confirmation code



REPUBLIKA SLOVENIJA  
NARODNI INŠTITUT  
ZA JAVNO ZDRAVLJE  
DOM ZDRAVLJA  
V BUKOVCI

REPUBLIKA SLOVENIJA  
NARODNI INŠTITUT  
ZA JAVNO ZDRAVLJE  
DOM ZDRAVLJA  
V BUKOVCI

POTVRDA O PRELEŽANJU BOLESTI COVID-19  
CERTIFICATE OF CURED DISEASE COVID-19

Za **PERO PERIČ**, priimek / identification number: **1234567890123**  
registration in (DOB Date of birth in Slovenian LUG), registration number

ki od tega je potrjeno prisotnost SARS-CoV-2 dne 19.11.2020  
as which the presence of the SARS-CoV-2 was confirmed at the day

Za laboratorijski metodo potrjuje karotina je PCR metoda  
The PCR method was used for the laboratory confirmation method

Potvrda se izdaja v primeru potrditve v drugo svetoje za vse druge kriterije  
The certificate is issued for travel purposes and can not be used for other purposes

Dokumenta je veljaven od: 19.11.2020 do 19.05.2021  
The certificate is valid

04.08.2021

dr. med. / specialist  
date of issue



Šifra potrditve:  
Confirmation code




COVID CERTIFICATES IN BOSNIA AND HERZEGOVINA  
BRČKO DISTRICT OF BOSNIA AND HERZEGOVINA

COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - SPECIMEN

**COVID  
Immunisation card**

**Istaznica o COVID  
imunizaciji**



Zemlja / Territory  
Država / Republica

**Vaccination certificate  
Certifikat o vakcinaciji**

Dana / Issued on: 1  
17.04.2021.

Mjesto / Place: Brčko  
Mjesto / Place: Brčko

Dana / Issued on: 2  
27.04.2021.

**Serijski broj / Serial number**  
Serijski broj / Serial number: 123456789

**Ime i prezime / Name and surname**  
Ime i prezime / Name and surname: JAKOVIĆ JAKOV

**Adresa / Address**  
Adresa / Address: BEOGRADSKA 123, 78000 BRČKO

**Ime i prezime / Name and surname**  
Ime i prezime / Name and surname: DR. J. DODIĆ

**Adresa / Address**  
Adresa / Address: BEOGRADSKA 123, 78000 BRČKO

**Ime i prezime / Name and surname**  
Ime i prezime / Name and surname: DR. J. DODIĆ

**Adresa / Address**  
Adresa / Address: BEOGRADSKA 123, 78000 BRČKO

**COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - SPECIMEN**

**POTVRDA O IZVRŠENJOI VAKCINACIJI PROTIV COVID-19**  
COVID-19 certificate of vaccination

Dana / Issued on: 1  
17.04.2021.

Mjesto / Place: Brčko  
Mjesto / Place: Brčko

Dana / Issued on: 2  
27.04.2021.

**COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE - SPECIMEN**

**POTVRDA O IZVRŠENJOI VAKCINACIJI PROTIV COVID-19**  
COVID-19 certificate of vaccination

Dana / Issued on: 1  
17.04.2021.

Mjesto / Place: Brčko  
Mjesto / Place: Brčko

Dana / Issued on: 2  
27.04.2021.

**Serijski broj / Serial number**  
Serijski broj / Serial number: 123456789

**Ime i prezime / Name and surname**  
Ime i prezime / Name and surname: JAKOVIĆ JAKOV

**Adresa / Address**  
Adresa / Address: BEOGRADSKA 123, 78000 BRČKO

**Ime i prezime / Name and surname**  
Ime i prezime / Name and surname: DR. J. DODIĆ

**Adresa / Address**  
Adresa / Address: BEOGRADSKA 123, 78000 BRČKO

**Ime i prezime / Name and surname**  
Ime i prezime / Name and surname: DR. J. DODIĆ

**Adresa / Address**  
Adresa / Address: BEOGRADSKA 123, 78000 BRČKO

POTVRDA UREDAVA POMOĆNIK/ORTULJAKI MEDICINE

PODACI O PACIJENTU:

IME I PREZIME	
Prezime i ime roditelja	
Adresa boravišta	
Broj lične karte	
Datum izdavanja za SARS-CoV-2	
Ime i prezime	
Datum rođenja	
Datum prijema u bolnicu	

Urednik zdravstvene ustanove i osoba odgovorna za izdavanje potvrde: \_\_\_\_\_  
Mesto i datumi izdavanja potvrde: \_\_\_\_\_

U Beogradu: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ godine.

Doktor / Medicinski stručnjak medicine

БОЈА И ХИСТОЛОГИЈА  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БОЈНА И БИРЧКОВИЦИ  
 ЈАВНО УСТАНОВДНО УСТАНОВА  
 "ЗДРАВСТВЕНА КОЈАРИНА БИРЧЕ"  
 БИРЧЕ, БЕЉИНАС  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БИРЧКА ЈУНАЦИ  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БИРЧКА ЈУНАЦИ

77-8033323-01  
 Улица Скендербегова бр. 31  
 78100 БИРЧЕ

Број протокола: \_\_\_\_\_  
 Датум prijema: \_\_\_\_\_  
 Презиме: \_\_\_\_\_  
 Име: \_\_\_\_\_

Назив болнице: \_\_\_\_\_  
 Улица и број зграда: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_  
 Контакт особа: \_\_\_\_\_  
 Контакт број: \_\_\_\_\_

Наименовање: \_\_\_\_\_  
 Адреса: \_\_\_\_\_

Боја и Хистологија  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БОЈНА И БИРЧКОВИЦИ  
 ЈАВНО УСТАНОВДНО УСТАНОВА  
 "ЗДРАВСТВЕНА КОЈАРИНА БИРЧЕ"

Установа које је тражила испитивање: \_\_\_\_\_  
 Наименовање: \_\_\_\_\_

Број протокола: \_\_\_\_\_  
 Датум prijema: \_\_\_\_\_  
 Презиме: \_\_\_\_\_  
 Име: \_\_\_\_\_

УЗОРАК серум стања крв: \_\_\_\_\_  
 BRIS: cerviks, uretra, golo telo: \_\_\_\_\_  
 OSTALO: \_\_\_\_\_

**NALAZ MIKROBIOLOŠKE PRETRAGE**

PRETRAGA	REZULTAT
Chlamydia trachomatis (IMF)	
Mycoplasma i Ureaplasma test	
Imunohistoografski test na H pylori	
Optičko krvarenje (FOB) test	
Imunohistoografski test na I g2	
Imunohistoografski test na Streptococcus grupe "A"	

БОЈА И ХИСТОЛОГИЈА  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БОЈНА И БИРЧКОВИЦИ  
 ЈАВНО УСТАНОВДНО УСТАНОВА  
 "ЗДРАВСТВЕНА КОЈАРИНА БИРЧЕ"  
 БИРЧЕ, БЕЉИНАС  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БИРЧКА ЈУНАЦИ  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БИРЧКА ЈУНАЦИ

ЗОД ЗДРАВСТВЕНИЦЕНТАР БЕЧЕВО  
 ОПШТИНА БОЈНА И БИРЧКОВИЦИ  
 СЕТНО ЗА УЛАЖАЊИНСКИ ДИМОНСТИТЕ  
 СЕТНО ЗА МИКРОБИОЛОГИЈУ

БЕЧЕВА И МИКРОБИОЛОШКА АНАЛИЗА

Назив болнице: \_\_\_\_\_  
 Улица и број зграда: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_  
 Контакт особа: \_\_\_\_\_  
 Контакт број: \_\_\_\_\_

Државна адреса: \_\_\_\_\_  
 Друга адреса: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

Улица: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

Назив болнице: \_\_\_\_\_  
 Улица и број зграда: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

Назив болнице: \_\_\_\_\_  
 Улица и број зграда: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

Назив болнице: \_\_\_\_\_  
 Улица и број зграда: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

Назив болнице: \_\_\_\_\_  
 Улица и број зграда: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

Назив болнице: \_\_\_\_\_  
 Улица и број зграда: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

Назив болнице: \_\_\_\_\_  
 Улица и број зграда: \_\_\_\_\_  
 Место: \_\_\_\_\_

БОЈА И ХИСТОЛОГИЈА  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БОЈНА И БИРЧКОВИЦИ  
 ЈАВНО УСТАНОВДНО УСТАНОВА  
 "ЗДРАВСТВЕНА КОЈАРИНА БИРЧЕ"  
 БИРЧЕ, БЕЉИНАС  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БИРЧКА ЈУНАЦИ  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БИРЧКА ЈУНАЦИ

БОЈА И ХИСТОЛОГИЈА  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БОЈНА И БИРЧКОВИЦИ  
 ЈАВНО УСТАНОВДНО УСТАНОВА  
 "ЗДРАВСТВЕНА КОЈАРИНА БИРЧЕ"  
 БИРЧЕ, БЕЉИНАС  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БИРЧКА ЈУНАЦИ  
 БИРЧКО БИЈЕЛНИК  
 БИРЧКА ЈУНАЦИ

**ЗДЗ ЗДРАВСТВЕНИЦЕНТАР БЕЧЕВО**  
**ОПШТИНА БОЈНА И БИРЧКОВИЦИ**  
**ЛАБОРАТОРИЈА ЗА МИКРОБИОЛОГИЈУ**  
**ЛАБОРАТОРИЈА НАМАЗ И ВИРАЛНА АНАЛИЗА**

УСТАНОВА	НАМАЗ И ВИРАЛНА АНАЛИЗА	КОСТАЋИ	ЗАВОЈ	ИЗДАВА
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Датум: \_\_\_\_\_

COVID-19 RECENTLY TESTED NEGATIVE CERTIFICATE - SPECIMEN PRIVATE HEALTH LABORATORIES

Bio Medica  
LABORATORIJA

Bio Medica  
LABORATORIJA

Bio Medica  
LABORATORIJA

Bio Medica  
LABORATORIJA

Bio Medica  
LABORATORIJA



**LABORATORY REPORT**

Result: **Negative**



**LABORATORY REPORT**

Result: **Negative**



**LABORATORY REPORT**

Result: **Negative**

Dr. Paljk Laboratorija  
VIRILOGIJA

Bio Medica  
LABORATORIJA

Bio Medica  
LABORATORIJA

Dr. Paljk Laboratorija  
VIRILOGIJA

Bio Medica  
LABORATORIJA

Bio Medica  
LABORATORIJA