

Приложение  
к постановлению исполняющего  
обязанности Главного  
государственного санитарного  
врача Республики Казахстан  
от «11» февраля 2022 года № 9

**Образец паспорта/сертификата/справки  
вакцинации против КВИ Аргентинской Республики**




**Frente / Front**

 <p><b>Argentina te cuida</b> campaña nacional de vacunación Covid-19</p> 	<p><b>Vacunación COVID-19</b> COVID-19 vaccination</p>  <p>Apellido y nombre / Surname and given name Documento / ID No. Fecha de nacimiento / Date of Birth</p> <p><b>Ministerio de Salud</b> National Ministry of Health</p>
---	--


**Dorso / Back**

 <p><b>Argentina te cuida</b> campaña nacional de vacunación Covid-19</p> 	<p><b>Vacunación COVID-19 / COVID-19 vaccination</b></p> <table><tr><td>Vacuna / Vaccine</td><td>Dosis / Dose</td></tr><tr><td>Lugar de aplicación / Vaccination centre</td><td>Fecha / Date</td></tr><tr><td></td><td>Nro. de lote / Batch No.</td></tr></table> <hr/> <table><tr><td>Vacuna / Vaccine</td><td>Dosis / Dose</td></tr><tr><td>Lugar de aplicación / Vaccination centre</td><td>Fecha / Date</td></tr><tr><td></td><td>Nro. de lote / Batch No.</td></tr></table> <p><b>Ministerio de Salud</b> National Ministry of Health</p>	Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose	Lugar de aplicación / Vaccination centre	Fecha / Date		Nro. de lote / Batch No.	Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose	Lugar de aplicación / Vaccination centre	Fecha / Date		Nro. de lote / Batch No.
Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose												
Lugar de aplicación / Vaccination centre	Fecha / Date												
	Nro. de lote / Batch No.												
Vacuna / Vaccine	Dosis / Dose												
Lugar de aplicación / Vaccination centre	Fecha / Date												
	Nro. de lote / Batch No.												

**Образец паспорта/сертификата/справки  
вакцинации против КВИ Белиз**


 <b>BELIZE - MINISTRY OF HEALTH AND WELLNESS COVID-19 VACCINATION RECORD CARD</b>						
<b>FIRST AND LAST NAME:</b>						
<b>ID NUMBER:</b>		<b>DATE OF BIRTH:</b>		<b>TELEPHONE:</b>		
<b>COMMUNITY:</b>						
DOSE	DATE ADMINISTERED	NAME OF VACCINE	LOT NUMBER	EXPIRY DATE	VACCINATOR	SIGNATURE
FIRST						
SECOND						
OTHER						
OTHER						

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Государства Боливия



REPUBLICA PLURINACIONAL  
**BOLIVIA**  
MINISTERIO DE  
SALUD Y DEPORTES

Documento Electrónico "Certificado de Vacunación Contra la COVID-19", se encuentra en el servicio de documento digitales para poder ser descargado y posterior ser impreso para su presentación. (<https://sus.minsalud.gob.bo/>)




REPUBLICA PLURINACIONAL  
**BOLIVIA**  
MINISTERIO DE  
SALUD Y DEPORTES




**CARNET DE VACUNACIÓN COVID-19**

Nombres y Apellidos:  
 Nro. Documento:  
 Fecha de Nacimiento:  
 Servicio Departamental de Salud:  
 Municipio:  
 Establecimiento de Salud:  
 Fecha de Vacunación:  
 Vacuna COVID-19      Dosis:      Proveedor:  
 Lote:  
 Fecha de Proxima Vacunación:  
 Numero de Consentimiento:

**#VamosASalirAdelante**



La misma que detalla el nombre completo del portador del certificado, indicando el número de dosis y el nombre de la vacuna recibida, en donde fue aplicada y para más seguridad de la misma se cuenta con un código QR único para su validación.

Ministerio de Salud - Plaza del Estudiante esq. Cañada Strongest SIN  
 URL: <https://www.minsalud.gob.bo>  
 Teléfono(s) (591 - 2) 2497373 - 2495086 - 2490554 - 2495052

#2021 Año por la Recuperación  
del Derecho a la Educación

Образец паспорта/сертификата/справки



## вакцинации против КВИ Великобритании



### NHS COVID Pass - Vaccinated

Name	← Please check against the bearer's identity.
Date of birth	

This document is important. Keep it safe. It is a PDF copy of your vaccination records.

Pfizer/BioNTech COVID-19 vaccine [Booster]		COVID-19 Vaccine AstraZeneca	
	<p><b>2D barcode expiry</b> 2 March 2022</p> <p>To protect your data privacy the 2D barcode expires after 30 days. Please generate a new COVID-19 Pass to renew the barcode.</p>		<p><b>2D barcode expiry</b> 2 March 2022</p> <p>To protect your data privacy the 2D barcode expires after 30 days. Please generate a new COVID-19 Pass to renew the barcode.</p>
<b>Dose</b>	3 of 3	<b>Dose</b>	2 of 2
<b>Date of vaccination</b>	24 December 2021	<b>Date of vaccination</b>	31 May 2021
<b>Vaccine product</b>	Comirnaty	<b>Vaccine product</b>	Vaxzevria
<b>Manufacturer</b>	Biontech Manufacturing GmbH	<b>Manufacturer</b>	AstraZeneca AB
<b>Vaccine</b>	SARS Cov-2 mRNA Vaccine	<b>Vaccine</b>	SARS CoV-2 Antigen Vaccine
<b>Batch number</b>	FN3543	<b>Batch number</b>	PV46677
<b>Disease targeted</b>	COVID-19	<b>Disease targeted</b>	COVID-19
<b>Country of vaccination</b>	GB	<b>Country of vaccination</b>	GB
<b>Issuer</b>	NHS Digital	<b>Issuer</b>	NHS Digital
<b>Administrating centre</b>	CATHEDRAL MEDICAL CENTRE - COVID LOCAL VACCINATION SERVICE	<b>Administrating centre</b>	COVID19 VACCINE RESOLUTION SERVICEDESK

Find out about COVID-19 symptoms, testing, vaccination and self-isolation on the NHS website: [www.nhs.uk/health-conditions/symptoms-and-tests/covid-19](https://www.nhs.uk/health-conditions/symptoms-and-tests/covid-19)

Data Protection: The Department for Health and Social Care (DHSC) is the Data Controller and is responsible for processing your personal data for the purposes of the NHS COVID Pass Programme. To find out more you can access the DHSC Privacy Notice at: [www.gov.uk/government/publications/dhsc-privacy-notice](https://www.gov.uk/government/publications/dhsc-privacy-notice). The NHS COVID Pass Privacy Notice is available within the guidance at: [www.gov.uk/guidance/issuing-your-covid-19-status](https://www.gov.uk/guidance/issuing-your-covid-19-status)

## NHS COVID Pass - Vaccinated

Name	 <b>Please check against the bearer's identity.</b>
Date of birth	

This document is important. Keep it safe. It is a PDF copy of your vaccination records.

### COVID-19 Vaccine: AstraZeneca



**2D barcode expiry**  
2 March 2022

To protect your data privacy the 2D barcode expires after 30 days. Please generate a new COVID-19 Pass to renew the barcode.

<b>Dose</b>	1 of 2
<b>Date of vaccination</b>	16 April 2021
<b>Vaccine product</b>	Vaxzevria
<b>Manufacturer</b>	AstraZeneca AB
<b>Vaccine</b>	SARS CoV-2 Antigen Vaccine
<b>Batch number</b>	PV46677
<b>Disease targeted</b>	COVID-19
<b>Country of vaccination</b>	GB
<b>Issuer</b>	NHS Digital
<b>Administrating centre</b>	COVID19 VACCINE RESOLUTION SERVICEDESK

Find out about COVID-19 symptoms, testing, vaccination and self-isolation on the NHS website: [www.nhs.uk/health/conditions/symptoms-and-tests/covid-19](https://www.nhs.uk/health/conditions/symptoms-and-tests/covid-19)

Data Protection: The Department for Health and Social Care (DHSC) is the Data Controller and is responsible for processing your personal data for the purposes of the NHS COVID Pass Programme. To find out more you can access the DHSC Privacy Notice at: [www.gov.uk/government/publications/nhs-covid-19-pass-privacy-notice](https://www.gov.uk/government/publications/nhs-covid-19-pass-privacy-notice). The NHS COVID Pass Privacy Notice is available within the guidance at: [www.gov.uk/guidance/demonstrating-your-covid-19-status](https://www.gov.uk/guidance/demonstrating-your-covid-19-status)

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Венгрии



## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Грузии

 <p style="font-size: small;">საქართველოს შიდაპირდაპირი ტერიტორიებიდან დაბრუნებულ, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტრო MINISTRY OF INTERNALLY DISPLACED PERSONS FROM THE OCCUPIED TERRITORIES, LABOUR, HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS OF GEORGIA TEL: 1505</p>	 <p style="font-size: small;">დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი GEORGIAN NATIONAL CENTER FROM DISEASE CONTROL AND PUBLIC HEALTH TEL: 116001</p>										
<p><b>COVID 19 ბარათი/ COVID 19 FORM</b></p> 											
<p>მონაცემები განახლებულია / Data Updated</p>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">პირადი ნომერი Personal Number</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">გვარი, სახელი Name, Surname</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">დაბადების თარიღი Date of Birth</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			პირადი ნომერი Personal Number	გვარი, სახელი Name, Surname	დაბადების თარიღი Date of Birth						
პირადი ნომერი Personal Number	გვარი, სახელი Name, Surname	დაბადების თარიღი Date of Birth									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">COVID 19 ვაქცინაცია COVID 19 Vaccination</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">ვაქცინის მწარმოებელი Vaccine Manufacturer</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">თარიღი Date</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">სამედიცინო დაწესებულება Medical institution</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				COVID 19 ვაქცინაცია COVID 19 Vaccination	ვაქცინის მწარმოებელი Vaccine Manufacturer	თარიღი Date	სამედიცინო დაწესებულება Medical institution				
COVID 19 ვაქცინაცია COVID 19 Vaccination	ვაქცინის მწარმოებელი Vaccine Manufacturer	თარიღი Date	სამედიცინო დაწესებულება Medical institution								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 45%; text-align: center;">PCR კვლევის შედეგი PCR Test Result</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">თარიღი Date</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">ლაბორატორია Laboratory</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				PCR კვლევის შედეგი PCR Test Result	თარიღი Date	ლაბორატორია Laboratory					
PCR კვლევის შედეგი PCR Test Result	თარიღი Date	ლაბორატორია Laboratory									
<p>ხელმოწერილია ელექტრონულად </p> <p>Signed Digitally</p>											

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Индонезия



REPUBLIC OF INDONESIA  
REPUBLIK INDONESIA

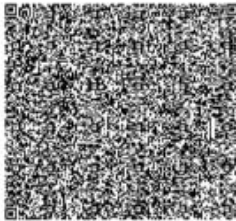


KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

### INTERNATIONAL COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE

### SERTIFIKAT VAKSINASI COVID-19 INTERNASIONAL

Number / Nomor : 482823823



For further details, please visit  
<https://verify.kemkes.go.id>

#### DETAILS / RINCIAN

<b>Full Name</b> Nama Lengkap	Ivan
<b>National Identity Number</b> NIK	123456789ABCD
<b>Passport Number</b> No. Passport	
<b>Date of Birth</b> Tanggal Lahir	2000-05-24

#### VACCINATION DETAILS / RINCIAN VAKSINASI

Date of vaccination Tanggal Vaksinasi	Dose Number Dosis ke	Country of Vaccination Negara / Tempat Vaksinasi	Vaccine Manufacturer Jenis Vaksin	Batch ID Batch ID
28-May-2021	First / Pertama	Indonesia	Jenis vaksin	A0024
28-Jun-2021	Second / Kedua	Indonesia	Jenis vaksin	A1024

Vaccination is to protect ourselves and our families, neighbors and protect Indonesian people and people worldwide.  
Vaksinasi melindungi diri kita, keluarga kita, tetangga dan melindungi rakyat Indonesia dan manusia di seluruh dunia.

World Health Organization Digital Documentation for COVID-19 Certificates Format



## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Исламской Республики Иран



**دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی**

کارت ثبت واکسیناسیون کووید - ۱۹  
لطفاً این کارت را در مستندات خود نگهداری فرمایید. جهت اطمینان واکسیناسیون کامل باید انجام شود. علی‌رغم واکسیناسیون بایستی همچنان تا اطلاع ثانوی از ماسک و سایر روشهای پیشگیری استفاده نمایید. در صورت وجود هرگونه عارضه به مرکز درمانی یا واکسیناسیون مراجعه نمایید.

نام خانوادگی

نام

تاریخ تولد

کد ملی

مرکز واکسیناسیون	تاریخ تزریق	نام واکسین / شماره سریال		واکسن
				دوز اول
				دوز دوم
				غیره

مهر و امضا

مرکز بهداشت / بهداشتی درمانی



**Islamic Republic of IRAN**

**COVID-19 Vaccination Record Card**

Please keep this record card, which includes information about the vaccines you have received

Last name

First name




Date of birth


National number

Vaccine	Product Name Manufacturer/Lot. No	Date	Health care facility/site
1st Dose Covid-19		DD/MM/YYYY	
2nd Dose Covid-19		DD/MM/YYYY	
Other		DD/MM/YYYY	

Signature and stamp

Образец паспорта/сертификата/справки  
вакцинации против КВИ Иордании


		Ministry of Health Hashemite Kingdom of Jordan				وزارة الصحة المملكة الأردنية الهاشمية			
شهادة مطعوم كوفيد - 19 COVID - 19 Vaccination Certification									
National Number :		:		الرقم الوطني		:		:	
Name :		:		الاسم		:		:	
Date of Birth :		:		تاريخ الميلاد		:		:	
Reference No. :		:		الرمز المرجعي		:		:	
Healthcare Center	المركز	Date	التاريخ	Lot No.	رقم التغليف	Vaccine	المطعوم	Dose	الجرعة
								1	
								2	

Powered by: 

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Канады

COVID-19 Proof of Vaccination / Preuve de vaccination contre la COVID-19	
Issuing Province / Territory Province / Territoire de délivrance <b>Yukon</b>	Country of issuance / Pays d'émission <b>Canada</b>
<b>Name / Nom : Doe, Jane Liz</b> <b>Date of birth / Date de naissance : 02 JUL / JUIL 1985</b>	
SMART Health Cards QR Code / Code QR de la carte Santé SMART 	
<b>Vaccinations administered / Vaccins reçus : 2</b>	
<hr/> <b>Date : 05 FEB / FÉV 2021</b> <b>Product / Produit : MODERNA COVID-19 mRNA-1273</b> <b>Lot : 818364</b>	
<b>Date : 05 JAN / JAN 2021</b> <b>Product / Produit : MODERNA COVID-19 mRNA-1273</b> <b>Lot : Not available / Non disponible</b>	
This document contains confidential information that is intended only for use by the named individual or as authorized by law. Any unauthorized disclosure, copying, or distribution of the contents is strictly prohibited. Issued on 05 JUL 2021. If this document is forged, ensure the QR code is not created.	
Ce document contient des renseignements confidentiels qui sont destinés uniquement à l'usage de la personne nommée ou à l'usage autorisé par la loi. Toute divulgation, copie ou distribution non autorisée de son contenu est strictement interdite. Créé le 05 JUIL 2021. Si ce document est falsifié, assurez-vous que le code QR ne soit pas...	
Page 1 of 2	

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Кыргызской Республики

КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНЫН САЛАМАТТЫК САКТОО ЖАНА СОЦИАЛДЫК ӨНУКТУРУУ МИНИСТРЛИГИ		MINISTRY OF HEALTH AND SOCIAL DEVELOPMENT OF THE KYRGYZ REPUBLIC
<b>COVID-19 КАРШЫ ЭМДӨӨСҮ / СЕРТИФИКАТ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ COVID-19 / COVID-19 VACCINE CERTIFICATE</b>		
Фотографиясы / Фотография / Foto:	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 50px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             ФОТО           </div>	
<hr/> Фамилиясы / Фамилия / Surname:		
<hr/> Аты / Имя / Name:		
<hr/> Жеке номер / Персональный номер / Personal number:		
<hr/> Документтин № / № документа / Document #:		
<hr/> Колдонуу мөөнөтү / Срок действия / Date of expiry:		
<hr/> Паспорттун № / Паспорт № / Passport №:		
<hr/> Жарактуу мөөнөтү бүткөн датасы / Дата окончания срока действия / Expiry date:		
<hr/> Вакцинанын аты / Наименование вакцины / Vaccine name:		
<hr/> Товардык аталышы / Торговое наименование / Brand:		
<hr/> Өндүрүүчү / Производитель / Manufacturer:		
<hr/>		
<hr/> 1 доза / 1 доза / Dose 1:		
<hr/> Серия № / Серия № / Seria №:		
<hr/> 2 доза / 2 доза / Dose 2:		
<hr/> Серия № / Серия № / Seria №:		
<hr/>		
Маалыматты текшерүү үчүн QR-кодду сканерлеңиз Для проверки данных необходимо отсканировать QR-код To verify the data, you need to scan the QR code	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 50px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             QR-код           </div>	
* Примечание: сертификат можно получить с помощью ГПЗУ «Тундук» ( <a href="https://portal.tunduk.kg">https://portal.tunduk.kg</a> ) либо через Регистр вакцинированных лиц против COVID-19 ( <a href="https://vc.emed.gov.kg">vc.emed.gov.kg</a> )		

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Мальдивы

 <p style="font-size: small;">This QR code can be validated within 3 days from (16, Sep 2021 04:22 pm)</p>	 <p><b>COVID-19 DIGITAL CERTIFICATIONS</b></p> <p>Health Protection Agency Maldives</p> <p><b>Generated on</b> 16, Sep 2021 04:22 pm</p>																														
<p><b>PERSON INFORMATION</b></p> <p>Name <b>Ahyad Ahmed</b> ID/Passport <b>A384295</b> Date Of Birth <b>31, Oct 1996</b></p>	<p><b>Generated on</b> 16, Sep 2021 04:22 pm</p> <p>This certificate is issued by Health Protection Agency (HPA) of Maldives via <a href="https://covid-safe.gov.mv">https://covid-safe.gov.mv</a> and to be considered as an official documentation for COVID-19 vaccination status of the bearer. HPA is the validating authority for COVID-19 vaccination data in the Maldives.</p>																														
<p><b>PCR TESTS</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Result</td> <td style="width: 50%; text-align: center;"><b>Negative</b></td> </tr> <tr> <td>Collected On</td> <td style="text-align: center;">07 Sep 2021</td> </tr> <tr> <td>Result On</td> <td style="text-align: center;">08 Sep 2021</td> </tr> </table>	Result	<b>Negative</b>	Collected On	07 Sep 2021	Result On	08 Sep 2021	<p><b>VACCINATION CERTIFICATE</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2"><b>VACCINE DOSE - 2</b></td> </tr> <tr> <td>Brand Name</td> <td>Covishield COVID-19 Vaccine</td> </tr> <tr> <td>Vaccine</td> <td>COVID-19 Vaccine ChAdOx1 nCov-19 (Recombinant)</td> </tr> <tr> <td>Manufacturer</td> <td>Serum Institute of India</td> </tr> <tr> <td>Date</td> <td>10 May 2021</td> </tr> <tr> <td>Country of Vaccination</td> <td>Maldives</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>VACCINE DOSE - 1</b></td> </tr> <tr> <td>Brand Name</td> <td>Covishield COVID-19 Vaccine</td> </tr> <tr> <td>Vaccine</td> <td>COVID-19 Vaccine ChAdOx1 nCov-19 (Recombinant)</td> </tr> <tr> <td>Manufacturer</td> <td>Serum Institute of India</td> </tr> <tr> <td>Date</td> <td>03 Mar 2021</td> </tr> <tr> <td>Country of Vaccination</td> <td>Maldives</td> </tr> </table>	<b>VACCINE DOSE - 2</b>		Brand Name	Covishield COVID-19 Vaccine	Vaccine	COVID-19 Vaccine ChAdOx1 nCov-19 (Recombinant)	Manufacturer	Serum Institute of India	Date	10 May 2021	Country of Vaccination	Maldives	<b>VACCINE DOSE - 1</b>		Brand Name	Covishield COVID-19 Vaccine	Vaccine	COVID-19 Vaccine ChAdOx1 nCov-19 (Recombinant)	Manufacturer	Serum Institute of India	Date	03 Mar 2021	Country of Vaccination	Maldives
Result	<b>Negative</b>																														
Collected On	07 Sep 2021																														
Result On	08 Sep 2021																														
<b>VACCINE DOSE - 2</b>																															
Brand Name	Covishield COVID-19 Vaccine																														
Vaccine	COVID-19 Vaccine ChAdOx1 nCov-19 (Recombinant)																														
Manufacturer	Serum Institute of India																														
Date	10 May 2021																														
Country of Vaccination	Maldives																														
<b>VACCINE DOSE - 1</b>																															
Brand Name	Covishield COVID-19 Vaccine																														
Vaccine	COVID-19 Vaccine ChAdOx1 nCov-19 (Recombinant)																														
Manufacturer	Serum Institute of India																														
Date	03 Mar 2021																														
Country of Vaccination	Maldives																														
<p><b>FOLDING INSTRUCTIONS</b></p> 																															

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Монголии

 <b>ТӨРИЙН МЭДЭЭЛЛИЙН САНГААС ГАРАХ ЛАВЛАГАА, ТОДОРХОЙЛОЛТЫН НЭГДСЭН МАЯГТ</b>			
2021 оны 4-р сарын 22-ны өдөр	Засгийн газрын Хэрэг эрхлэх газрын даргын 2019 оны 9 дүгээр сарын 26-ны өдрийн 84 дүгээр тушаалаар батлагдсан журмын 3 дугаар хавсралт		
<b>МОНГОЛ УЛСЫН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ЯАМ / MINISTRY OF HEALTH OF MONGOLIA</b> <b>ОЛОН УЛСЫН АЯЛЛЫН ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГЭРЧИЛГЭЭ</b> <b>INTERNATIONAL TRAVEL HEALTH CERTIFICATE</b>			
Харьяалал / Nationality <b>Монгол / Mongolia</b> Паспортын дугаар / Passport No <b>E2644558</b> Эцэг/эхийн нэр / Last name <b>Лхагвасүрэн / Lkhagvasuren</b> Нэр / Name <b>Энхбат / Enkhbat</b>			
ПГУ үр дүн / Result of nucleic acid test <b>Сөрөг (Negative)</b>	Огноо / Date of nucleic acid test <b>2021/04/14</b>		
<b>Ковид-19 Дархлаажуулалт / COVID - 19 Vaccination</b> <b>Хамрагдсан (Vaccinated)</b>			
ҮЙЛДВЭРЛЭГЧ Manufacturer <b>Serum Institute of India</b>	ТАРИЛГЫН НЭР Vaccine name <b>COVISHIELD</b>	ЦУВРАЛЫН ДУГААР Batch number <b>4120Z025</b>	ХАМРАГДСАН ОГНОО Date of vaccination <b>Covid-19(I dose)</b> <b>2021/03/10</b> <b>Covid-19 (II dose)</b> <b>2021/04/20</b>
This data has been provided by the Ministry of health of Mongolia. You can verify the document by scanning QR code.			
		Тодорхойлолтын хүчинтэй хугацаа: 2021-04-29 (7 хоног) Хүсэлт гаргасан хэлбэр: Төрийн үйлчилгээний цахим систем	
Энэхүү тодорхойлолт дах мэдээллийн үчэн эвэ эсэхийг <a href="https://e-mongolia.mn">https://e-mongolia.mn</a> холбоосоор эрх бүхий этгээд нэвтрэн орж шалгах боломжтой.			

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Армения

REPUBLIC OF ARMENIA ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ РЕСПУБЛИКА АРМЕНИЯ

Հայաստանի Հանրապետության էլեկտրոնային առողջապահության միասնական տեղեկատվական համակարգ

The United Information System of Electronic  
Healthcare in the Republic of Armenia

Единая информационная система электронного  
здравоохранения в Республике Армения



### COVID-19 ՊԱՏՎԱՍՄԱՆ ՍԵՐՏԻՖԻԿԱՏ COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE СЕРТИФИКАТ ВАКЦИНАЦИИ COVID-19



Անուն / Имя  
Given Name

ANAHIT

Ազգանուն  
Surname / Фамилия

PETROSYAN

Ծննդյան ամսաթիվ  
Date of Birth / Дата рождения

01/01/2001

Անձնագրի / Լույն. քարտի համարը  
Passport / ID № / Номер паспорта / ИК

AH 1234567 / 123456789

Վրտարտված անվանում Vaccine medical product Название вакцины	Գրանցման հավաստագրի իրավատեր կամ արտադրող Vaccine marketing authorization holder or manufacturer Владелец регистрационного удостоверения или производитель	Սերիա Batch Серия	Պատվաստման ամսաթիվ (օր.ամիս.տարի) Date of vaccination (dd.mm.yyyy) Дата вакцинации (дд.мм.гггг)	Բժշկական հաստատություն Medical institution Медицинское учреждение



Սկանավորեք QR կոդը՝ արդյունքները  
էլեկտրոնային առողջապահության ազգային օպերատորի կայքում տեսնելու համար

Scan QR code to see the results on the site of  
national eHealth operator

Сканируйте QR-код, чтобы просмотреть результаты на сайте  
национального оператора электронного здравоохранения

Նույնականացման համար  
Unique certificate identifier

Идентификационный номер  
UVC1:01:AT:7B25LPEJIODKF#W

Սերտիֆիկատն արտահանված է (տպված է) ԱՐՄԵԴ համակարգից,  
(բժշկական հաստատության անունը կամ անձի անուն ազգանունը), ամսաթիվ, ժամ

The certificate is exported (printed) from ARMED system, (name of the medical institution or name of person), date, time

Сертификат экспортирован из системы ARMED, (название медицинского учреждения или имя пользователя), дата, время

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Беларусь

<h1 style="margin: 0;">СЕРТИФИКАТ</h1> <h2 style="margin: 0;">УДОСТОВЕРЯЕТ, ЧТО:</h2> <p style="margin: 0;">CERTIFICATE CERTIFIES THAT:</p> <p>Фамилия / Family name</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Имя / Name</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Отчество / Middle name/patronym</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Дата рождения (число, месяц, год) / Date of birth (day, month, year)</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Паспорт / Passport</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p>Личный номер / personal number / passport № / identification №</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Срок действия сертификата 1 год</li> <li>* Сертификат удостоверяет факт выполнения иммунизации против коронавирусной инфекции COVID-19 только при наличии подписи врача и печати учреждения, где проводилась вакцинация</li> <li>* Сертификат хранится у прошедших вакцинацию и предъявляется медицинским работникам в случае продолжения иммунизации</li> </ul> </p> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>* The certificate is valid for 1 year</li> <li>* Certificate certifies that immunization against coronavirus infection COVID-19 has been performed only if there is a doctor's signature and the stamp of the medical institution where the vaccination was carried out</li> <li>* Certificate is kept by vaccinated person and presented to medical workers in case of continuing immunization</li> </ul> </p>	<h3 style="margin: 0;">ПРОШЕЛ (-ла) ВАКЦИНАЦИЮ</h3> <p style="margin: 0; font-size: 0.8em;">против коронавирусной инфекции COVID-19</p> <h3 style="margin: 0;">HAS BEEN VACCINATED AGAINST</h3> <p style="margin: 0; font-size: 0.8em;">coronavirus infection COVID-19</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; margin: 10px 0;"> <b>ПРИВИВКА ПРОТИВ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ VACCINATION AGAINST CORONAVIRUS INFECTION</b> </p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">(введение <b>первого</b> компонента вакцины) (administration of the <b>first</b> component of the vaccine)</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Дата проведения (число, месяц, год) Date of the vaccine administration (day, month, year)</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Наименование вакцины, страна-производитель, номер партии Vaccine name, country of manufacture, batch number</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Вакцину назначил <span style="float: right;">ФИО врача, печать</span> Vaccine prescribed by Full name of the doctor, signature, stamp</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; margin: 10px 0;"> <b>ПРИВИВКА ПРОТИВ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ VACCINATION AGAINST CORONAVIRUS INFECTION</b> </p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">(введение <b>второго</b> компонента вакцины) (administration of the <b>second</b> component of the vaccine)</p> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Дата проведения (число, месяц, год) Date of the vaccine administration (day, month, year)</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Наименование вакцины, страна-производитель, номер партии Vaccine name, country of manufacture, batch number</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <p style="font-size: 0.8em; margin: 0;">Вакцину назначил <span style="float: right;">ФИО врача, печать</span> Vaccine prescribed by Full name of the doctor, signature, stamp</p> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
--	---



**Образец паспорта/сертификата/справки  
вакцинации против КВИ Республики Молдовы**


<b>Certificat de vaccinare împotriva Covid-19</b>		
<i>Свидетельство о вакцинации против COVID-19</i>		
<i>Vaccination certificate against COVID-19</i>		
		
IDNP   ИИ   ID:		
Nume   Фамилия   Name:		
Prenume   Имя   NAME Surname:		
Sex   Пол   Sex:		
Vârsta   Возраст   Age:		
Domiciliu   Адрес   Adress:		
<b>INFORMAȚII DESPRE VACCIN</b>		
<i>ИНФОРМАЦИЯ О ВАКЦИНАХ</i>		
<i>VACCIN INFO</i>		
Doza I   Доза I   Dose I: - - -		
Produs Продукт Product	Lot număr Серийный номер Batch no	Data Vaccinării Дата вакцинации Date of vaccination
Doza II   Доза II   Dose II: - - -		
Centrul de vaccinare   Центр вакцинации   Vaccination center:		
Semnătura responsabilului   Подпись ответственного   Responsible signature:		
Ștampila Печать Stamp		

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Перу

*Ilustración 2. Formato de Certificado de Vacunación por COVID 19 - MINSA PERU*

Fecha de Vacunación		Vacuna	Dosis	Fabricante de la Vacuna y Número de Lote	Lugar de Vacunación
03/03/2021		Vacuna contra Covid	1ª dosis	SINOPHARM (202012365)	LIMA CENTRO
25/03/2021		Vacuna contra Covid	2ª dosis	SINOPHARM (202012381)	LIMA CENTRO

<b>Persona Vacunado(a)</b> L. [REDACTED] A		<b>Fecha de Nacimiento</b> 11/01/1981	<b>Sexo</b> F	<b>Código QR de Validación</b> 
<b>Tipo y Número de Documento</b> DNI: [REDACTED]		<b>Nacionalidad</b> PERU		
Se aplicó: <b>2 de 2</b>				

<b>Fecha de Consulta</b> 11/08/2021 18:45	
--	--

**Образец паспорта/сертификата/справки  
вакцинации против КВИ Республики Сан-Марино**

**SM Digital  
COVID Certificate**

**SM Certificat  
COVID Numérique**



Repubblica di San Marino  
République de Saint-Marin  
Republic of San Marino

Pag. 1

**Certificato di Vaccinazione  
Vaccination Certificate**

Malattia o agente bersaglio: COVID-19  
*disease or agent targeted: COVID-19;*

Tipo di Vaccino  
*vaccine/prophylaxis;*

Prodotto medico vaccinale  
(denominazione del vaccino)  
*vaccine medicinal product;*

Produttore o titolare dell'autorizzazione  
all'immissione in commercio del vaccino  
*vaccine marketing authorization holder  
or manufacturer;*

Numero della dose effettuata e numero totale  
di dosi previste per l'intestatario del certificato  
*number in a series of vaccinations/doses and  
the overall number of doses in the series;*

Data dell'ultima somministrazione effettuata;  
*date of vaccination, indicating the date of the  
latest dose received;*

Stato di vaccinazione  
*State of vaccination;*

Struttura che detiene il certificato  
*certificate issuer;*

Pag. 2

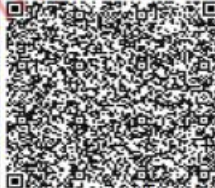
Certificato di vaccinazione 2/2



Other Information

Issued by the San Marino Social Security Institute.  
 The Universal QRCode has been issued in compliance with the Decreto Legge \_\_\_\_\_  
 It can be used as alternative to the EU QRCode in countries that do not adhere to the European Regulation of the Digital Covid19 Certificate.

Universal QRCode



This certificate is not a travel document. The scientific evidence on COVID-19 vaccination, testing and recovery continues to evolve, also in view of new variants of concern of the virus. Before traveling, please check the applicable public health measures and related restrictions applied at the point of destination.

Relevant information can be found here:  
<https://www.smdcc.sm>

Pag. 3

EU QR CODE



Surname(s) and Forename(s)

*Cognome e Nome*  
 XXXXXXXX XXXXXXXX

Date of Birth (YYYY-MM-DD)

*Data di Nascita (AAAA-MM-GG)*  
 XXXX-XX-XX

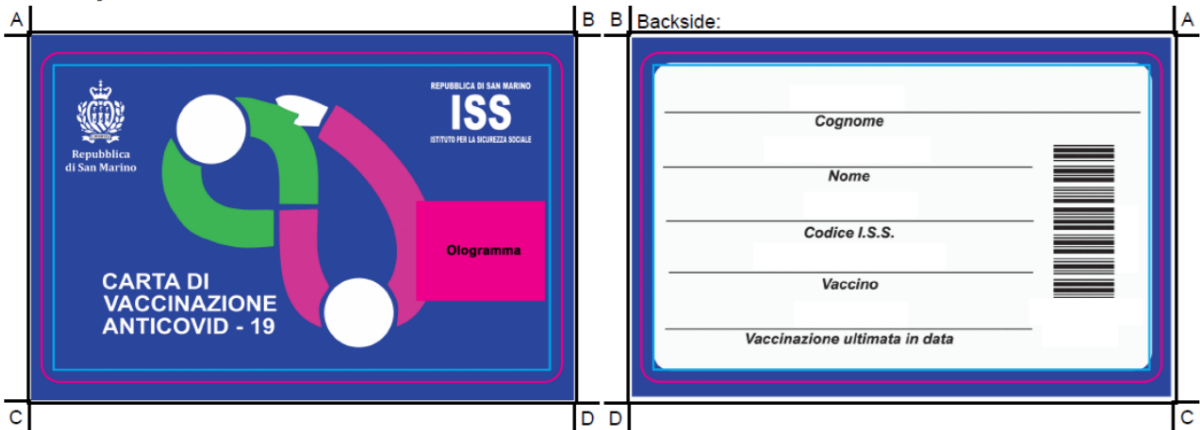
Unique Certificate Identifier

*Identificativo Univoco Certificato*  
 V1/SM/123456789

Pag. 4

<b>Name</b>	John Doe
<b>Date of Birth</b>	1987-06-05
<b>Document Type</b>	Passport
<b>N. of Document</b>	45FD44

Allegato 2





DIREZIONE CURE PRIMARIE E SALUTE TERRITORIALE  
TEL. 0549 994281 LUNEDI' E GIOVEDI' 10:30 - 12:30  
SEGRETERIA SERVIZIO VACCINAZIONI

**CERTIFICATO VACCINALE / VACCINATION CERTIFICATE**

Unique code

San Marino, 28/5/2021

Certificato Numero (Certificate Number): 58532

Si certifica che  nata il  ISS:   
residente a  in   
ha effettuato le seguenti vaccinazioni (had the following vaccinations) :

Vaccino (Vaccine)	Dose - Data - Farmaco (Drug)
COVID 19	2 - 11/05/2021 1 - 20/04/2021 VACCINO GAM- VACCINO GAM- COVID SPUTNIK COVID SPUTNIK

Si rilascia il presente certificato per usi consentiti dalla legge.  
This certificate is issued for the uses permitted by law.  
28/5/2021

L'operatore sanitario  
(vaccination operator)  
  
Pagina 1 di 1

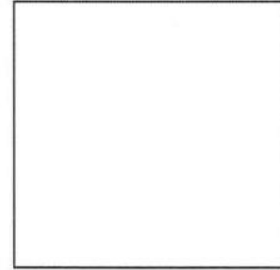
# Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Сербия



РЕПУБЛИКА СРБИЈА  
REPUBLIC OF SERBIA

## ДИГИТАЛНИ ЗЕЛЕНИ СЕРТИФИКАТ

Потврда о извршеној вакцинацији против  
COVID-19 и резултатима тестирања  
**DIGITAL GREEN CERTIFICATE**  
Certificate of vaccination against COVID-19  
and test results



Број сертификата /  
Certificate ID:

Датум и време издавања сертификата /  
Certificate issuing date and time:

Име и презиме / Name and surname:

Датум рођења / Date of birth:

ЈМБГ / Personal No. / EBS:

Пол / Gender:

Број пасоша / Passport No.  
Издат од / Issued by:

### Вакцинација / Vaccination

Доза / Dose: 1 / 2	Доза / Dose: 2 / 2
Тип / Type: <input type="text"/>	Тип / Type: <input type="text"/>
Произвођач и серија / Manufacturer and batch number: <input type="text"/>	Произвођач и серија / Manufacturer and batch number: <input type="text"/>
Датум / Date: <input type="text"/>	Датум / Date: <input type="text"/>
Здравствена установа / Health care institution: <input type="text"/>	Здравствена установа / Health care institution: <input type="text"/>

SARS-CoV-2 RT Real-time PCR	SARS-CoV-2 Ag-RDT (Antigen Rapid Detection test)	SARS-CoV-2 RBD S-Protein Immunoglobulin G (IgG) test
Врста узорка / Sample type: <input type="text"/>	Врста узорка / Sample type: <input type="text"/>	Врста узорка / Sample type: <input type="text"/>
Произвођач теста / Test manufacturer: <input type="text"/>	Произвођач теста / Test manufacturer: <input type="text"/>	Произвођач теста / Test manufacturer: <input type="text"/>
Датум и време узорковања / Date and time of sampling: <input type="text"/>	Датум и време узорковања / Date and time of sampling: <input type="text"/>	Датум и време узорковања / Date and time of sampling: <input type="text"/>
Датум и време издавања резултата / Date and time of result: <input type="text"/>	Датум и време издавања резултата / Date and time of result: <input type="text"/>	Датум и време издавања резултата / Date and time of result: <input type="text"/>
Резултат / Result: <input type="text"/>	Резултат / Result: <input type="text"/>	Резултат / Result: <input type="text"/>
Лабораторија / Laboratory: <input type="text"/>	Лабораторија / Laboratory: <input type="text"/>	Лабораторија / Laboratory: <input type="text"/>

### Потврда о преležаној болести COVID-19 / Confirmation of COVID-19 recovery

Датум позитивног теста - лабораторија / Date of positive test - laboratory:

Дигитални потпис / Digitally signed by:



Сертификат издаје:  
Институт за јавно здравље Србије  
"Др Милан Јовановић Батут"  
Certificate issued by:  
Institute of Public Health of Serbia  
"Dr Milan Jovanović Batut"

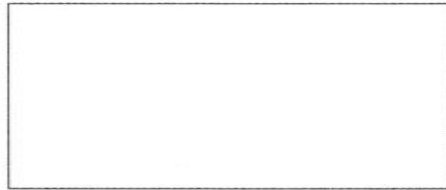




**ДИГИТАЛНИ ЗЕЛЕНИ СЕРТИФИКАТ**  
 Потврда о извршеној вакцинацији  
 против COVID-19  
 и резултатима тестирања  
**DIGITAL GREEN CERTIFICATE**  
 Certificate of vaccination against  
 COVID-19  
 and test results



Институт за јавно здравље  
 Србије  
 "Др Милан Јовановић Батућ"



Број сертификата /  
 Certificate ID:  Датум и време издавања сертификата /  
 Certificate issuing date and time:

Име и презиме/  
 Name and surname:

Пол / Gender:

Датум рођења / Date of birth:

JMBG / Personal No. / EBS:

Број пасоша / Passport No.:

Издао од / Issued by:

**Доза / Dose: 1 / 2**

Тип / Type:

Произвођач и серија / Manufacturer and batch number:

Датум / Date:

Здравствена установа / Health care institution:

**Доза / Dose: 2 / 2**

Тип / Type:

Произвођач и серија / Manufacturer and batch number:

Датум / Date:

Здравствена установа / Health care institution:

**SARS-CoV-2 RT Real-time PCR**

Резултат / Result:

Врста узорка / Sample type:

Произвођач теста / Test manufacturer:

Датум и време узорковања /  
 Date and time of sampling:

Датум и време издавања резултата /  
 Date and time of result:

Лабораторија / Laboratory:

Лабораторија / Laboratory:

**SARS-CoV-2 Ag-RDT (Antigen Rapid Detection test)**

Резултат / Result:

Врста узорка / Sample type:

Произвођач теста / Test manufacturer:

Датум и време узорковања /  
 Date and time of sampling:

Датум и време издавања резултата /  
 Date and time of result:

Лабораторија / Laboratory:

Лабораторија / Laboratory:

**SARS-CoV-2 RBD S-Protein  
 Immunoglobulin G (IgG) test**

Резултат / Result:

Врста узорка / Sample type:

Произвођач теста / Test manufacturer:

Датум и време узорковања /  
 Date and time of sampling:

Датум и време издавања резултата /  
 Date and time of result:

Лабораторија / Laboratory:

Лабораторија / Laboratory:

**Потврда о прележаној болести COVID-19 /  
 Confirmation of COVID-19 recovery**

Датум позитивног теста - лабораторија /  
 Date of positive test - laboratory:

Датум позитивног теста - лабораторија /  
 Date of positive test - laboratory:

Сертификат издаје:  
 Институт за јавно здравље Србије "Др Милан Јовановић Батућ"  
 Certificate issued by:  
 Institute of Public Health of Serbia "Dr Milan Jovanovic Batut"

Дигитални потпис / Digitally signed by:

Образец паспорта/сертификата/справки  
вакцинации против КВИ Республики Тунис

07/10/2021

12:22

(FAX)71150462

P.004/004



شهادة تلقيح

وزارة الصحة  
الجمهورية التونسية

## معلومات شخصية

الاسم واللقب : FOULEN BEN FOULEN

رقم تسجيل EVAX : 145212103

نوع المعرف : مواطن أجنبي

بطاقة تعريف وطنية : 111111111

تاريخ الولادة : 25 أكتوبر 1960

## شهادة تلقيح

ZiuChCvSCfaJR4SY5DvhAyZjweHLXotRNbXxjeAFqeD

مرجع شهادة التلقيح :

إسم التلقيح : سينوفارم

مركز تلقيح أولي : مركز التلقيح المتنقل بتونس

مركز تلقيح ثاني : أصر الموترات

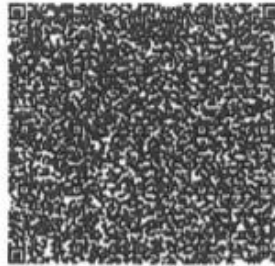
تاريخ تلقيح الجرعة الثانية : 22 أغسطس 2021

تاريخ تلقيح الجرعة الأولى : 20 يوليوز 2021

رقم دفعة الجرعة الثانية : 202106B1176

رقم دفعة الجرعة الأولى : 202106B1174

QR Code





07/10/2021 12:21

RÉPUBLIQUE TUNISIENNE  
MINISTÈRE DE LA SANTÉ**Certificat de vaccination  
anti COVID**

(FAX)71150462



P.003/004

**Informations personnelles**

Numéro d'inscription EVAX: 145212103

Nom et Prénom: FOULEN BEN FOULEN

Carte d'identité nationale: 111111111

Type d'identifiant: Citoyen étranger

Date de naissance: 25 octobre 1960

**Informations relatives au vaccin**

Référence du certificat de vaccination: ZluChCvSCfaJR4SY5DvhAyZjweHLXotRNbXxjeAFqeD

Nom du vaccin: SINOPHARM

Centre de vaccination 1ère dose: Centre Mobile de Tunis

Centre de vaccination 2ème dose: Palais des Congrès

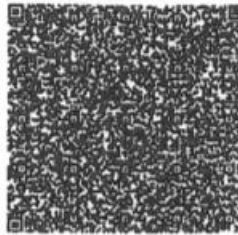
Date de la vaccination dose 1: 20 juillet 2021

Date de la vaccination dose 2: 22 août 2021


N° lot dose 1: 202106B1174

N° lot dose 2: 202106B1176

QR Code



## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Индии




Ministry of Health & Family Welfare  
Government of India

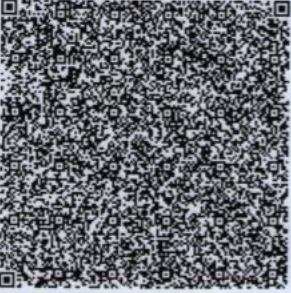
### Final Certificate for COVID-19 Vaccination

<u>Beneficiary Details</u>	
Beneficiary Name / लाभार्थी का नाम	Vijay Singh
Age / उम्र	55
Gender / लिंग	Male
ID Verified / पहचान पत्र सत्यापित	Aadhaar # XXXXXXXX2208
Unique Health ID (UHID)	
Beneficiary Reference ID	7720870469311


<u>Vaccination Details</u>	
Vaccine Name / वैक्सीन का नाम	COVAXIN
Date of Dose / खुराक की तारीख	02 Jun 2021 (Batch no. 37H21002A)
Vaccinated by / टीका लगाने वाले का नाम	Poojan Vats
Vaccination at / टीकाकरण का स्थान	Ministry of External Affairs, New Delhi, Delhi



“दवाई भी और कड़ाई भी।  
Together, India will defeat  
COVID-19”  
- प्रधानमंत्री नरेंद्र मोदी



In case of any adverse events, kindly contact the nearest Public Health Center/  
Healthcare Worker/District Immunization Officer/State Helpline No. 1075  
टीकाकरण पर्याप्त किन्हीं प्रतिकूल घटना के होने पर नजदीकी स्वास्थ्य केंद्र/स्वास्थ्य कर्मी/जिला टीकाकरण  
अधिकारी/राज्य हेल्प लाइन 1075 पर सम्पर्क करें



COWIN  
Winning Over COVID

This is a secure QR code. For further details, please visit

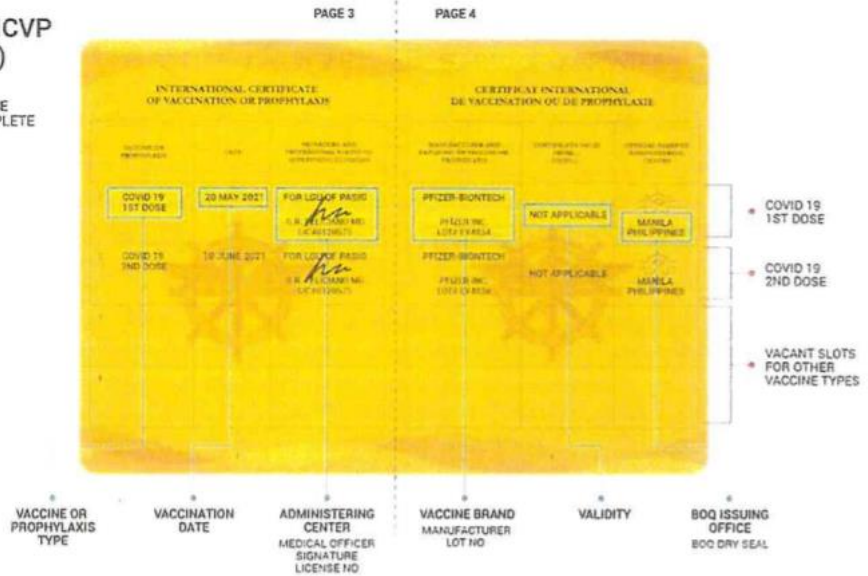
## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Филиппины

ANNEX 1A: SAMPLE TEMPLATE OF THE INTERNATIONAL CERTIFICATE OF  
VACCINATION ISSUED BY THE DEPARTMENT OF HEALTH - BUREAU OF  
QUARANTINE



### PARTS OF THE ICVP (YELLOW CARD)

VACCINE INFORMATION PAGE  
DISPLAYS ICV OWNER COMPLETE  
VACCINE INFORMATION



## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Таиланда

**เอกสารรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
หรือโรคโควิด 19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ**  
Immunization certificate for international travel: Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Vaccine

(ภาษาไทย)  
เอกสารรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19  
เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ


(ภาษาอังกฤษ)  
Immunization certificate for international travel: Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Vaccine.

**เอกสารรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค กรณีวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
หรือโรคโควิด 19 เพื่อใช้สำหรับการเดินทางระหว่างประเทศ**  
Immunization certificate for international travel: Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Vaccine

This is to certify that (name) \_\_\_\_\_, date of birth \_\_\_\_\_, sex \_\_\_\_\_  
nationality \_\_\_\_\_ passport no. or national identification document,  
if applicable \_\_\_\_\_ whose signature follows \_\_\_\_\_  
has on the date indicated been vaccinated against COVID-19.

Dose	Name of Vaccine	Date of vaccination	Manufacturer and batch No. of vaccine	Certificate issued date	Signature and professional status of authorized officer	Official stamp of issued center

**DEPARTMENT OF DISEASE CONTROL  
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH  
THAILAND**



**COVID-19 CERTIFICATE  
OF VACCINATION**

2021 - 03 - 000001

Issue to: \_\_\_\_\_  
Passport No. \_\_\_\_\_  
or  
National identification \_\_\_\_\_

Образец паспорта/сертификата/справки  
вакцинации против КВИ Турецкой Республики

**TÜRKİYE CUMHURİYETİ AŞI KİMLİĞİ**  
REPUBLIC OF TURKEY VACCINATION ID

T.C. Kimlik No / Identity No  
**43**

Pasaport No / Passport No  
**TR12345**

Bu alan kişi tarafından doldurulmuştur.  
This area was filled in by the person himself/herself

Soyadı / Surname  
**K**

Adı / Given Name(s)  
**MEHMET**

Doğum Tarihi / Date of Birth  
**28.09.1987**

**COVID-19 AŞISI OLMUŞTUR**  
COVID-19 VACCINATED

Aşı / Vaccine  
**Sinovac**  
Doz Sayısı / Number of Doses 1  
**15.01.2021**  
**Sinovac**  
Doz Sayısı / Number of Doses 2  
**12.02.2021**  
**Biontech**  
Doz Sayısı / Number of Doses 3  
**05.07.2021**

**Unique certificate identifier**



**TÜRKİYE CUMHURİYETİ AŞI SERTİFİKASI**  
REPUBLIC OF TURKEY VACCINATION CERTIFICATE

Soyadı / Surname  
**CANBULUT**

Adı / Given Name(s)  
**YAŞAR**

T.C. Kimlik No / Identity No  
**12345678901**

Pasaport No / Passport No  
**TR3**

Doğum Tarihi / Date of Birth  
**23.06.1990**

**COVID-19 AŞISI OLMUŞTUR**  
COVID-19 VACCINATED

Uygulama Tarihi / Vaccination Date  
**15.04.2021**

Aşının Türü / Vaccine  
**COVID-19 İNAKTİF**  
Aşının Tıbbi Adı / Med. Product  
**CORONAVAC**  
Aşının Üreticisi / Manufacturer  
**SINOVAC**

Uygulama Tarihi / Vaccination Date  
**15.06.2021**



Aşının Türü / Vaccine  
**COVID-19 MRNA**  
Aşının Tıbbi Adı / Med. Product  
**COMIRNATY**  
Aşının Üreticisi / Manufacturer  
**BIONTECH**

Bu belgeyle sadece uygulanan son iki doz aşı bilgileri gösterilmektedir.  
This document shows the information of the last 2 doses of vaccine administered.

**Sertifika No / Certificate No**  
**A3H42365S8**



## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Черногории


 Crna Gora	COVID POTVRDA Potvrda o izvršenoj vakcinaciji protiv COVID-19 i rezultatima testiranja COVID CERTIFICATE Certificate of vaccination against COVID-19 and test results	
Broj potvrde / Certificate ID: <b>100098-385584</b>	Datum i vrijeme izdavanja potvrde / Certificate issuing date and time: <b>24.08.2021 13:58</b>	
Ime i prezime / Name and surname: <b>IVANA IVANOV</b>		
Datum rođenja / Date of birth: <b>12.04.1976</b>	JMBG / Personal No.: <b>0123456789012</b>	
Pol / Gender: <b>Ženski</b>	Broj pasoša / Passport No.:	
Vakcinacija / Vaccination		
Doza / Dose: <b>1 / 2</b> Tip / Type: <b>Combinatny koncentrat za disperziju za inj. 195 x 0.45ml (30mcg/doza ED / )</b> Proizvođač i serija / Manufacturer and batch number: <b>Pfizer Manufacturing Belgium NV 012345678901234</b>	Doza / Dose: <b>2 / 2</b> Tip / Type: <b>Combinatny koncentrat za disperziju za inj. 195 x 0.45ml (30mcg/doza ED / )</b> Proizvođač i serija / Manufacturer and batch number: <b>Pfizer Manufacturing Belgium NV PP569444</b>	
Datum / Date: <b>23.02.2021</b> Zdravstvena ustanova / Health care institution: <b>DZ de Marko Markov</b>	Datum / Date: <b>16.03.2021</b> Zdravstvena ustanova / Health care institution: <b>DZ de Marko Markov</b>	
SARS-CoV-2 RT Real-time PCR	SARS-CoV-2 Ag-RDT (Antigen Rapid Detection test)	
Datum uzorkovanja / <b>29.07.2021</b> Date of sampling: Datum i vrijeme izdavanja rezultata / <b>29.07.2021 16:16</b> Date and time of result: Rezultat / Result: <b>Negativan</b> Laboratorija / Laboratory: <b>INSTITUT ZA JAVNO ZDRAVLJE CRNE GORE</b>	Datum uzorkovanja / <b>28.07.2021</b> Date of sampling: Datum i vrijeme izdavanja rezultata / <b>28.07.2021 21:35</b> Date and time of result: Rezultat / Result: <b>Negativan</b> Medicinska ustanova / Medical site: <b>JZU Dom zdravlja Podgorica</b>	
Potvrda o preležanoj bolesti COVID-19 / Confirmation of COVID-19 recovery		
Datum pozitivnog testa - laboratorija / <b>14.07.2021</b> Date of positive test - laboratory:		<b>DZ Marko Markov</b>
Potvrdu izdaje: Ministarstvo zdravlja Crne Gore		

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Чешской Республики

<p><b>EU Digital COVID Certificate</b></p> <hr style="border: 2px solid yellow;"/> <p><b>Certifikát EU COVID-19</b></p> <div style="text-align: center;">  </div>	
<div style="text-align: center;">  </div> <p><b>MEMBER STATE PLACEHOLDER</b></p>	<div style="text-align: center;">  </div> <hr style="border: 2px solid yellow;"/> <p><b>Surname(s) and forename(s)</b> <i>Jméno a příjmení</i> ŘEHOŘ ŘEPNÝ</p> <p><b>Date of birth</b> <i>Datum narození</i> 1979-07-19</p> <p><b>Unique certificate identifier</b> <i>Unikátní identifikátor certifikátu</i> aahc9jbpq6n4bs4fc72y5c8t4umnqf62</p> <p style="text-align: center;"><b>VACCINATION CERTIFICATE</b></p> <p><b>Certifikát o provedené vakcinaci</b></p>
<p>This certificate is not a travel document. The scientific evidence on COVID-19 vaccination, testing and recovery continues to evolve, also in view of new variants of concern of the virus. Before traveling, please check the applicable public health measures and related restrictions applied at the point of destination.</p> <p>Relevant information can be found here: <a href="https://reopen.europa.eu/en">https://reopen.europa.eu/en</a></p>	<p><b>Disease or agent targeted</b> <i>Cílená nemoc nebo agens</i> SARS-CoV-2 (ICD 11 XN109, SNOMED CT 840533007)</p> <p><b>Vaccine/prophylaxis</b> <i>Vakcína/profylaxe</i> mRNA vakcína proti onemocnění COVID-19 COVID-19 mRNA Vaccine, Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 mRNA only vaccine product(SNOMED CT 1119349007)</p> <p><b>Vaccine medicinal product</b> <i>Vakcína</i> Comirnaty</p> <p><b>Vaccine marketing authorisation holder or manufacturer</b> <i>Výrobce nebo držitel rozhodnutí o registraci vakcíny</i> BioNTech Manufacturing GmbH</p> <p><b>Number in a series of vaccinations/doses and the overall number of doses in the series</b> <i>Pořadové číslo dávky / počet dávek</i> 2/2</p> <p><b>Date of vaccination</b> <i>Datum vakcinace</i> 2021-02-09</p> <p><b>Member State of vaccination:</b> <i>Členský stát</i> CZ</p> <p><b>Certificate issuer</b> <i>Vydavatel certifikátu</i> Ministry of Health of the Czech Republic / Ministerstvo zdravotnictví České republiky</p>

**Образец паспорта/сертификата/справки  
вакцинации против КВИ  
Демократической Социалистической Республики Шри-Ланка**

Confidential  
No. CIT05479145



Ministry of Health - Sri Lanka  
Certificate of COVID-19 Vaccination

---

1. **Beneficiary Name / ප්‍රතිලාභියාගේ නම / நண்பர் பெயர்**  
Sample Name

2. **Residential Address / පදිංචි ලිපිනය / வதிவிட முகவரி**  
No. 00, Main Road, Good Town

3. **Gender / ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය / பாலினம்**  
Male

4. **Date of Birth / උපන් දිනය / பிறந்த தேதி**  
01-Jan-1980


5. **Verified Identity Number / අනන්‍යතාවය / அடையாள எண்**  
NIC: 123456789v / Passport: NL000000

6. **Vaccination Details / එන්නත් කිරීමේ විස්තර / தடுப்பூசி விபரங்கள்**


1. Date	Vaccine Doses			
	01-May-2021	01-Jun-2021		
2. Vaccine Product	ASTRAZENECA / COVISHIELD	ASTRAZENECA / COVISHIELD		
3. Batch Number	COVISHIELD - 4020Z025	COVISHIELD - 4120Z025		

7. **Vaccination Status / එන්නත් කිරීමේ තත්වය / தடுப்பூசி நிலை**  
2 doses given

8. **Date of Issue / නිකුත් කරන දිනය / வழங்கப்பட்ட திகதி**  
18-Oct-2021

  
Secretary of Health

Verification Portal  
<https://cert.covid19.gov.lk>



---

Ministry of Health, Suwasiripaya, No.385, Rev. Baddegama Wimalawansa Thero Mawatha, Colombo 10, Sri Lanka.  
Tel: +94701731259 / +94701731260 | Email: covid19-svc@health.gov.lk



## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Республики Эквадор

Ministerio de Salud Pública

 Gobierno de Ecuador

---

### CERTIFICADO DE VACUNACIÓN / VACCINATION CERTIFICATE

**1. DATOS DEL PACIENTE / PATIENT'S DATA**

	Nombre/Name	Apellido/Lastname	Fecha de Nacimiento/Date of Birth (yyyy/mm/dd)	Identificación/DNI

**2. DATOS DE VACUNACIÓN / VACCINATION DATA**

	Fecha de Vacunación/Vaccination Date (yyyy/mm/dd)	Dosis/Dose	Vacuna/Vaccine	Lote/Lot

---

MSP / Certificación / 2021 Fecha de Emisión: 2021-07-19 09:56:19

Página 1 de 1

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Эстонской Республики

EL digitaalne COVID tõend  
EU Digital COVID Certificate  
Цифровая COVID справка ЕС



TÕENDI VÄLJASTAJA  
CERTIFICATE ISSUER  
ДОКАЗАТЕЛЬСТВО  
ИЗДАНО

Tervise Infosüsteem  
Estonian Health Information System  
Информационная система здоровья

See tõend ei ole reisidokument. Teaduslikud faktid COVID-19 vaktsineerimise, testimise ja läbipõdemise kohta võivad muutuda, sh võivad pidades arvesse võimalikke uusi tüveid. Enne reisirist kontrollige palun alati igis kohaldatavaid rahvatervisese meetmeid ja teabete seotud piiranguid.

This certificate is not a travel document. The scientific evidence on COVID-19 vaccination, testing and recovery continues to evolve, also in view of new variants of concern of the virus. Before travelling, please check the applicable public health measures and related restrictions applied at the point of destination.

Эта справка не является документом для путешествия. Научные данные о вакцинации, тестировании и заболевании COVID-19 могут измениться, особенно с учетом возникновения опасных вариантов. Перед поездкой ознакомьтесь с актуальными общими мерами здравоохранения и ограничениями в стране назначения.

Veebileht verifitseerimise lahend  
Verification page for electronic usage  
Веб-ссылка на страницу подтверждения  
<https://kontrol.digikogu.ee>



KASUTAJATUGI  
HELPSIDEK  
СПУЖБА ПОДДЕРЖКИ

abi@tehik.ee  
+372 7943 943

Powered by

guardtime

IMMUNISEERIMISE TÕEND

VACCINATION CERTIFICATE  
СПРАВКА О ВАКЦИНАЦИИ



TÕENDI NUMBER/СЕРТИФИКАТ  
01/EE/TIS/V22J5WVCXU6HNWY09B##

PEREKONNNA JA EESNIMI PERSON NAME (FAMILY NAME & SURNAME)  
VAARIKAS, HEIDI

SÜNNIAEG PERSON DATE OF BIRTH/ДАТА РОЖДЕНИЯ  
1959-10-03

MILLE VASTU IMMUNISEERITI  
DISEASE OR AGENT TARGETED  
БОЛЕЗНЬ, ПРОТИВ КОТОРОЙ ВАКЦИНИРОВАНЫ

COVID-19

TOIMEAINED  
VACCINE/PROPHYLAXIS  
ТИПИ ВАКЦИНЫ

covid-19  
vaccines

IMMUNISEERIVAAJAL  
VACCINE MEDICINAL PRODUCT  
ПРЕПАРАТ

Vaxzevria

MÜÜJELISA HOIJA  
MARKETING AUTHORIZATION HOLDER  
ДЕРЖАТЕЛЬ ТОРГОВОЙ ЛИЦЕНЗИИ

AstraZeneca  
AB

MANUSTAMISE KORDSUS  
NUMBER IN A SERIES OF VACCINATIONS  
КОЛЛЕКТИВНО ОБЪЕДИНЕНИЕ

kaks doosi  
kahest  
2 out of 2 doses  
две дозы из двух

IMMUNISEERIMISE KUUPÄEV  
DATE OF VACCINATION  
ДАТА ВАКЦИНАЦИИ

2021-04-16

RIIK, KUS IMMUNISEERITI  
COUNTRY OF VACCINATION  
СТРАНА ВАКЦИНАЦИИ

EE

## Образец паспорта/сертификата/справки вакцинации против КВИ Японии

**新型コロナウイルス感染症 予防接種証明書**  
**Vaccination Certificate of COVID-19**

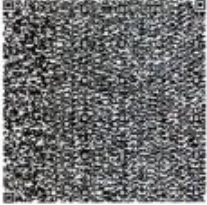
姓名  
[Surname Given name]  
三宅 翔太  
[MIYAKE SHOTA]

生年月日 [Date of Birth] (YYYY-MM-DD)  
1991-02-18

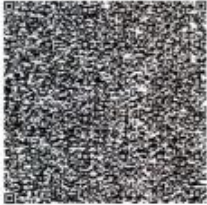
国籍・地域 [Nationality/Region]  
JAPAN

旅券番号 [Passport Number]  
TK0000000

日本国内用・海外用  
[Domestic Use in Japan / International Travel]  
SMART Health Cards



海外用  
[International Travel]  
ICAO VDS-NC



接種年月日 [Vaccination Date] (YYYY-MM-DD)	ワクチンの種類 [Vaccination Type]	メーカー [Manufacturer]	製品名 [Product Name]	製造番号 [Lot Number]	接種国 [Country of Vaccination]
2021-03-01	COVID-19 mRNA	ファイザー [Pfizer/BioNTech]	コミナティ [COMIRNATY]	FC880	日本 [JAPAN]
2021-03-23	COVID-19 mRNA	ファイザー [Pfizer/BioNTech]	コミナティ [COMIRNATY]	FE836	日本 [JAPAN]
2021-12-01	COVID-19 mRNA	ファイザー [Pfizer/BioNTech]	コミナティ [COMIRNATY]	FE957	日本 [JAPAN]

証明書発行者 [Certificate Issuance Authority]  
東京都霞が関市長  
[Mayor of Kasumigaseki City, Tokyo Metropolis]

日本国厚生労働大臣  
[Minister of Health, Labour and Welfare, Government of Japan]

証明書ID [Certificate Identifier]  
900001-20211209-200002

証明書発行年月日 [Issue Date] (YYYY-MM-DD)  
2021-12-09

5