

**INTERNATIONAL CERTIFICATE*
OF VACCINATION OR PROPHYLAXIS**

**МІЖНАРОДНЕ СВДОЦТВО*
ПРО ВАКЦИНАЦІЮ/ПРОФІЛАКТИКУ**

This is to certify that
[name] Misko Vitalii

Цим засвідчується,
що громадянин Місько Віталій Володимирович
(прізвище, ім'я по батькові)

date of birth 02.04.1992 sex M

02.04.1992 Чоловік Україна
дата, місяць, рік стать Громадянство
народження

nationality Ukraine
national identification document,
if applicable GA 474494

національний ідентифікаційний документ, у разі
застосування GA474494

whose signature follows *Billy*

чий підпис наведено в *Billy*

has on the date indicated been vaccinated or received
prophylaxis against: (name of disease or condition)

був вакцинований або одержав засіб профілактики проти
(назва хвороби або стану)

Coronavirus disease 2019 (COVID-19)
in accordance with the International Health Regulations

Коронавірусна хвороба 2019 (COVID-19)
згідно з Міжнародними медико-санітарними правилами.

Vaccine or prophylaxis Назва вакцини або засобу профілактики	Date Дата	Signature and professional status of supervising clinician Підпис та посада лікаря-клініциста, що здійснює контроль	Manufacturer and batch no. of vaccine or prophylaxis Найменування виробника та номер партії вакцини або засобу профілактики	Certificate valid from: until: Свідоцтво дійсне З: По:	Official stamp of the administering centre Офіційна печатка закладу в якому проведена процедура
Moderna COVID-19 Vaccine	29.07.2021	Luhova Hanna Volodymyrivna Лікар загальної практики - Сімейний лікар Лугова Ганна Володимирівна	Moderna US, Inc, Catalent Indiana, LLC Moderna US, Inc, Catalent Indiana, LLC 040D21A	29.07.2021 25.01.2022	
Moderna COVID-19 Vaccine	26.08.2021	Luhova Hanna Volodymyrivna Лікар загальної практики - Сімейний лікар Лугова Ганна Володимирівна	Moderna US, Inc, Catalent Indiana, LLC Moderna US, Inc, Catalent Indiana, LLC 040D21A	26.08.2021 22.02.2022	

* Requirements for validity of certificate on page 2.

*Вимоги щодо чинності свідоцтва на сторінці 2.