



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ/REPUBLIC OF CYPRUS

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ / MINISTRY OF HEALTH

## Πιστοποιητικό Εμβολιασμού SARS-Cov-2

### SARS-Cov-2 Vaccination Certificate

#### Στοιχεία Πολίτη / Citizen Details

Όνομα / Name: XXXXXXXX  
Επώνυμο / Surname: XXXXXXXXX  
Ημ. Γέννησης / Date of Birth: XXXXXXXX  
Αρ. Εγγράφου Ταυτότητας / ID Number: XXXXXX  
Τύπος Εγγράφου Ταυτότητας / ID Type: XXX  
Αρ. Διαβατηρίου / Passport Number: XXXXXXXX

#### Στοιχεία Εμβολιασμού / Vaccination Details

Κάτοχος Αδειας Κυκλοφορίας Εμβολίου / Marketing Authorization Holder: XXXXXXXXX  
Εμπορική Ονομασία Εμβολίου / Trade Name: XXXXXXXXX  
Συνολικός Αρ. Δόσεων / Total Doses: X

Ημ. Εμβολιασμού / Vaccination Date	Αρ. Παραλαβής / LOT Number (Batch ID)	Εμβολιαστικό Κέντρο / Vaccination Center

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/NAME/SURNAME

ΥΠΟΓΡΑΦΗ/SIGNATURE

.....  
ΣΦΡΑΓΙΔΑ/OFFICIAL STAMP

Consumer Sensitive (Confidential)