

رقم المجموعة Lot Number نوع اللقاح Manufacturer

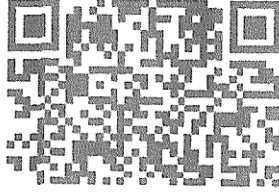
الجرعة الثانية Second Dose

مركز التلقيح Vaccination Site تاريخ أخذ اللقاح Vaccination Date

رقم المجموعة Lot Number نوع اللقاح Manufacturer



الرمز المشفر QR Code



التاريخ الولادة Date of birth الاسم Name

الجنسية Nationality رقم مستند التعريف ID number

الجرعة الأولى First Dose

مركز التلقيح Vaccination Site تاريخ أخذ اللقاح Vaccination Date

رقم المجموعة Lot Number نوع اللقاح Manufacturer

الجرعة الثانية Second Dose

مركز التلقيح Vaccination Site تاريخ أخذ اللقاح Vaccination Date