

جواز التلقيح PASS VACCINAL VACCINE PASS



N° de la pièce d'identité (*) : ID document (*)	CD687794		قِم وتُيقة الهوية (*):
Prénom : First name	JAMILA	جميلة	الإسم الشخصي:
Nom : Last name	EL BOURAKKADI	البورقادي	الإسم العائلي:
Genre : Gender	Femme	انثی	لنوع :
Date de naissance : Date of birth	24 / 11 / 1999		ناريخ الإزدياد:
Nationalité : Nationality :	MAROC	المغرب	الجنسية :
تاريخ الجرعة Date de la dose Date of dose		نوع اللقاح ورقم نُفْعَةَ الإنتاج Type et n° du lot du vaccin Type and batch number of vaccine	
الجرعة الأولى 18/08/2021 18/08/2021	Va	accin vero cell inactivated antisarscov2 Sinopharm 202106B1534	
الجرعة الثانية 2- Dose 14/09/2021	Va	accin vero cell inactivated antisarscov2 Sinopharm B2021082244	

Ce pass est délivré à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit This pass is issued to serve and avail whenever it is rightfully and lawfully required.

يسلم هذا الجواز للمعني بالأمر للإدلاء به عند الحاجة



تاريخ إصدار جواز التلقيح Date d'émission du pass vaccinal Vaccine pass issue date 15/09/2021 رقم جواز التلقيح Identifiant du pass vaccinal Vaccine pass ID

