

UNITED ARAB EMIRATES MINISTRY OF HEALTH & PREVENTION		الإمارات العربية المتحدة وزارة الصحة ووقاية المجتمع		DUBAI HEALTH AUTHORITY		ABU DHABI PUBLIC HEALTH CENTRE		مركز أبوظبي للصحة العامة		وزارة الصحة DEPARTMENT OF HEALTH			
#بدأ. بيد. نتعافى #together, we recover						بطاقة تطعيم لقاح كوفيد-19 COVID-19 Vaccination Card						لقاح كوفيد - 19 COVID-19 VACCINE	
Name		Firoz Sabath						الاسم					
ID Number Emirates ID if not found then Passport Number		784-1990-6305465-6						الرقم التعريفي رقم الهوية إن لم يتوفر يكون رقم الجواز					
Name of Health Care Center (Name of Emirate)		VDUH						اسم المركز الصحي (اسم الإمارة)					
يرجى العلم بأن الجرعة الثانية بعد 21 يوم من الجرعة الأولى.												Special note: Please be informed that second dose MUST be administered after 21 days from the first dose.	

UNITED ARAB EMIRATES MINISTRY OF HEALTH & PREVENTION		الإمارات العربية المتحدة وزارة الصحة ووقاية المجتمع		DUBAI HEALTH AUTHORITY		ABU DHABI PUBLIC HEALTH CENTRE		مركز أبوظبي للصحة العامة		وزارة الصحة DEPARTMENT OF HEALTH			
#بدأ. بيد. نتعافى #together, we recover						بطاقة تطعيم لقاح كوفيد-19 COVID-19 Vaccination Card						لقاح كوفيد - 19 COVID-19 VACCINE	
Vaccine Name		SARS Cov-2 Vaccine						اسم اللقاح					
First Dose		اليوم / الشهر / السنة dd/mm/yyyy 01.02.21						الجرعة الأولى					
Second Dose								الجرعة الثانية					