



612808

19 - ١٩

COVID-19 VACCINATION CARD

State :   
 : State

Name :   
 : (Name)

National ID / Passport No. :   
 : رقم الهوية / رقم الجواز

19 - ١٩

Vaccination center :   
 : مركز التطعيم

Batch No. :   
 : رقم الدفعة

Vaccine Name :   
 : اسم اللقاح

Date :   
 : التاريخ

First Dose :   
 : الجرعة الأولى

Vaccination center :   
 : مركز التطعيم

Batch No. :   
 : رقم الدفعة

Vaccine Name :   
 : اسم اللقاح

Date :   
 : التاريخ

Second Dose :   
 : الجرعة الثانية

Vaccination center :   
 : مركز التطعيم

Batch No. :   
 : رقم الدفعة

Date :   
 : التاريخ

Dose :   
 : الجرعة