

تیاری

وقت درکار: ۵ منٹ

- قطری شناختی کارڈ
- آپکے قطری شناختی کارڈ کیساتھ منسلک موبائل نمبر درج کریں
- آپکی قطری رہائشگاہ کا پتہ درج کریں (زون نمبر، سٹریٹ نمبر اور بلڈنگ نمبر - یہ معلومات عموماً گھر کے باہر لگی نیلی تختی پر درج ہوتی ہے)
- آپکا ای میل ایڈریس
- (اختیاری) آپکا حمد صحت کارڈ

جائزہ

- مرحلہ اوّل : توثیق (قومی توثیقی نظام) اکاؤنٹ بنائیں
- مرحلہ دوم : کووڈ ۱۹ ویکسینیشن پورٹل پر رجسٹریشن کریں

کرونا وائرس ویکسینیشن کے لیے رجسٹریشن کرنے کا طریقہ

یہ ہدایت نامہ غیرسرکاری ہے۔ ریاست قطر یا وزارت صحت اسکے لیے ذمہ دار نہیں

مرحلہ اوّل: توثیق اکاؤنٹ بنائیں

- <https://www.nas.gov.qa> پر جائیں
- رجسٹریشن لنک ('Register') پر کلک کریں



نظام التوثيق الوطني
National Authentication System



Self-service Portal home page

In order to access the Self-service portal, you need to click on the **Login** link.

If you don't have your user account or you cannot access it, try one of the following operations:

- Register
- Reset Password
- Unsuspend account

1

© 2021 Government of Qatar

اگر آپکو اپنے توثیق اکاؤنٹ کا پاسورڈ یاد نہیں تو
تبدیل کرنے کے لیے 'Reset Password' لنک پر
کلک کریں اور طریقہ کار پر عمل کریں

مرحلہ اوّل: توثیق اکاؤنٹ بنائیں

- قطری رہائش پذیر والی آپشن
'Qatari citizens and residents'
منتخب کریں
- نیلے 'Continue' بٹن کو کلک کریں

نظام التوثيق الوطني
National Authentication System

توثيق
TAVTHEED

1 Account type 2 Personal information 3 Password 4 Completion

Choose Account Type

Account type ⓘ *

☐ Qatari citizens and residents


☐ Visitors and business representatives

Cancel Back Continue

© 2021 Government of Qatar

مرحلہ اول: توثیق اکاؤنٹ بنائیں

- باکس نمبر ۱ میں اپنا قطری شناختی کارڈ نمبر ڈالیں (۱۱ ہندسے)
- آپنے قطری شناختی کارڈ (جو آپ نے باکس ۲ میں ڈالا ہے) سے منسلک شدہ موبائل نمبر درج کریں (۸ ہندسے)
- میں روبروٹ نہیں ہوں والے باکس ('I'm not a robot') پر کلک کریں
- نیلے 'Continue' یعنی جاری رکھیں بٹن پر کلک کریں



نظام التوثيق الوطني
National Authentication System

1
Account type

2
Personal information

3
Password

4
Completion

Choose Account Type

Account type ⓘ *

☒ Qatari citizens and residents
☐ Visitors and business representatives

If the mobile is not under your ownership, your account will be created but not active and you have to contact the call center to activate your account.

QID ⓘ *


00000000000

Mobile Number *

+974
 00000000

Captcha *

☒ I'm not a robot


 reCAPTCHA
[Privacy](#) · [Terms](#)

Cancel

Back

Continue

مرحلہ اول: توثیق اکاؤنٹ بنائیں

- آپکو ۴ ہندسوں پہ مشتمل کوڈ ایک اس ایم ایس کے ذریعے موصول ہوگا اس کوڈ کو باکس ۱ میں درج کریں
- نیلے 'Continue' یعنی جاری رکھیں بٹن پر کلک کریں



Choose Account Type

Account type ⁱ *

- ☒ Qatari citizens and residents
☐ Visitors and business representatives

If the mobile is not under your ownership, your account will be created but not active and you have to contact the call center to activate your account. ^{Tip}

QID ⁱ *

0000000000

Mobile Number *

+974

00000000

Please enter the verification code you received *

2299

Send new code

Cancel

Back

Continue

مرحلہ اول: توثیق اکاؤنٹ بنائیں

- باکس نمبر ۱ میں اپنی شہریت منتخب کریں
- باکس نمبر ۲ میں اپنا پہلا نام درج کریں
- اگر آپ کا کوئی درمیانہ نام ہے تو باکس نمبر ۳ میں درج کریں
- اپنا آخری نام (یا خاندان کا نام) باکس نمبر ۴ میں درج کریں
- باکس نمبر ۵ میں اپنی تاریخ پیدائش درج کریں
- باکس نمبر ۶ میں اپنی جنس درج کریں
- باکس نمبر ۷ میں اپنے گھر کا زون نمبر درج کریں۔ زون نمبر عموماً گھر کے باہر لگی نیلی تختی پر درج ہوتا ہے۔
- باکس نمبر ۸ میں اپنی اسٹریٹ نمبر نمبر درج کریں۔ اسٹریٹ نمبر عموماً گھر کے باہر لگی نیلی تختی پر درج ہوتی ہے۔
- باکس نمبر ۹ میں اپنی بلڈنگ/کمپاؤنڈ کا نمبر درج کریں۔ یہ بھی عموماً گھر کے باہر لگی نیلی تختی پر درج ہوتا ہے۔
- باکس نمبر ۱۰ میں اپنا ای میل ایڈریس درج کریں
- باکس نمبر ۱۱ میں اپنا ای میل ایڈریس دوبارہ درج کریں
- نیلے 'Continue' بٹن کو کلک کریں



Please fill in personal information details

Nationality*

India

Name *

Please fill one of the Arabic or English name (at least first and last name).

Arabic Name

First name

Middle name

Last name

English Name

First name

Middle name

Last name

Date of Birth (dd/mm/yyyy)*

00/10/0000

Gender*

☐ Male

☐ Female

Address *

Building No.

000

Zone

00

Street

000

P. O. Box

E-mail*

youremail@gmail.com

Re-enter E-mail*

youremail@gmail.com

Cancel

Back

Continue

مرحلہ اول: توثیق اکاؤنٹ بنائیں

- اپنی مرضی کا پاسورڈ باکس نمبر ۱ میں درج کریں۔ پاسورڈ میں کم از کم ایک ہندسہ اور ایک حرف ہونا چاہیے اور اس میں کم از کم ۶ حروف درکار ہیں
- باکس نمبر ۲ میں اپنا پاسورڈ دوبارہ درج کریں
- نیلے 'جاری رکھیں' بٹن پر کلک کریں

نظام التوثيق الوطني
National Authentication System

توثيق
TAUTHREE

1 Account type 2 Personal information 3 Password 4 Completion

Set password

- ✓ Minimum length: 6
- ✓ Minimum digits count: 1
- ✓ Minimum lower case characters count: 1

Enter password ⓘ *

.....

Strong

Re-enter password ⓘ *

.....

Cancel Back Continue

© 2021 Government of Qatar

مرحلہ اول: توثیق اکاؤنٹ بنائیں

- آپ کا توثیق (قومی توثیقی نظام)
اکاؤنٹ کامیابی کے ساتھ تشکیل دے
دیا گیا ہے۔ آپ کا صارف نام آپ کا
قطری شناختی کارڈ نمبر ہوگا

نظام التوثيق الوطني
National Authentication System

توثيق
TAYTHEED

1

2

3

4

Account typePersonal informationPasswordCompletion

User account successfully created

Your account has been activated.

This is your username: 000000000000

1

Back to the main site

© 2021 Government of Qatar

آپ کا توثیق اکاؤنٹ قطر میں مستقبل میں دیگر مقاصد کے لئے استعمال ہوگا۔ اس لئے اپنا منتخب کردہ صارف نام اور پاسورڈ یاد رکھیں۔

مرحلہ دوم: کووڈ ۱۹ ویکسینیشن پورٹل پر رجسٹریشن کریں

English ▼



Ministry of Public Health

Registration for COVID-19 Vaccine

- The MOPH has approved Pfizer and BioNTech COVID-19 vaccine for emergency use, as safe and effective.
- Qatar plans to provide the Covid-19 vaccine free of charge to all Qatar citizens and residents.
- Certain population groups should receive the vaccine first because they are at higher risk. The three priority population groups are: older people, people with certain chronic conditions and key healthcare workers.

Please read the following instructions:

This service will enable you to register with the MOPH your interest to take the Covid-19 vaccine, and if you are in one of the first priority groups, enable you to request an appointment to take the vaccine.

Even if you are not in one of the listed priority groups, your interest to take the vaccine will be recorded and saved by the MOPH, and you will be contacted when you are eligible.

In order to use this service, you will need to login using your National Authentication System (NAS) TAWTHEEQ username and password

If you don't have a NAS Account, you can create one on the following link:
<https://www.nas.gov.qa/self-service/register/select-user-type?lang=en>

If you forgot your NAS Account credentials, you can reset your password on the following link: <https://www.nas.gov.qa/self-service/reset/personal?lang=en>

[Proceed to Sign In page](#)

1

Copyright © 2021 Ministry of Public Health. All rights reserved.

- <http://app-covid19.moph.gov.qa> پر کلک کریں
- ویب پیج کے نیچے دیے گئے لاگ ان Proceed to Sign In') پر جائیں ('page پر کلک کریں

ویکسینیشن پہلے بزرگان، شعبہ صحت کے کارکنان، اور بیمار حضرات کو دی جائے گی۔

مرحلہ دوم: کووڈ ۱۹ ویکسینیشن پورٹل پر رجسٹریشن کریں

- باکس نمبر ۱ میں اپنا قطری شناختی کارڈ نمبر درج کریں
- باکس نمبر ۲ میں اپنے توثیق اکاؤنٹ کا پاسورڈ درج کریں
- نیلے 'جاری رکھیں' بٹن پر کلک کریں

Authenticate

Username & Password Authentication

Username

Username

Password

Password

Continue

[Forgot your password?](#)

[Create new account](#)

Smart Card authentication

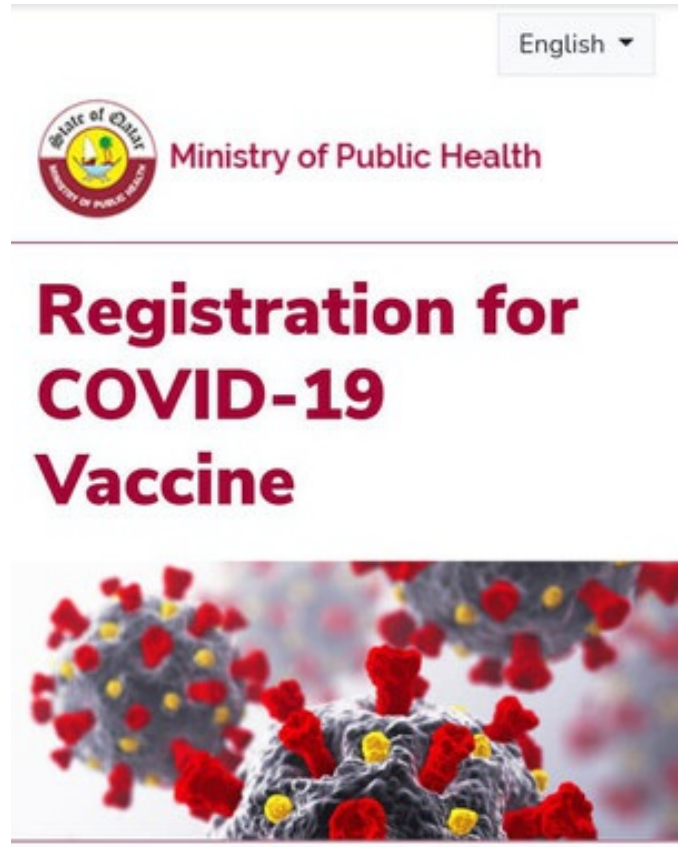
Login with Smartcard

[Smartcard FAQs](#)

Cancel

مرحلہ دوم: کووڈ ۱۹ ویکسینیشن پورٹل پر رجسٹریشن کریں

- تصدیق کرلیں کہ آپ کی تمام تفصیلات درست ہیں
- باکس نمبر ۲ میں اپنا پیشہ درج کریں اور اگر فہرست میں پیشہ درج نہیں تو 'Others' کو منتخب کریں
- اگر آپ کے پاس حمد کارڈ موجود ہے تو باکس نمبر ۳ میں اپنا حمد کارڈ نمبر درج کریں۔ حمد کارڈ نمبر کا فارمیٹ کچھ ایسا ہے 'HC000000000'
- نیچے لگے ہوئے سرخ بٹن (4) کو کلک کریں



Profile Details

Full Name

FIRST NAME

MIDDLE NAME

LAST NAME

Date of Birth

0000-00-00

Gender

MALE

ID Type

QID

ID Number

000000000000

Nationality

IN

Phone Number

00000000

Email

youremail@gmail.com

Occupation *

Mandatory field - Please select

Employer

HC Number

HC Number if Available

Click here if you are interested in taking the Covid-19 vaccine

Copyright © 2021 Ministry of Public Health. All rights reserved.

مرحلہ دوم: کووڈ ۱۹ ویکسینیشن پورٹل پر رجسٹریشن کریں

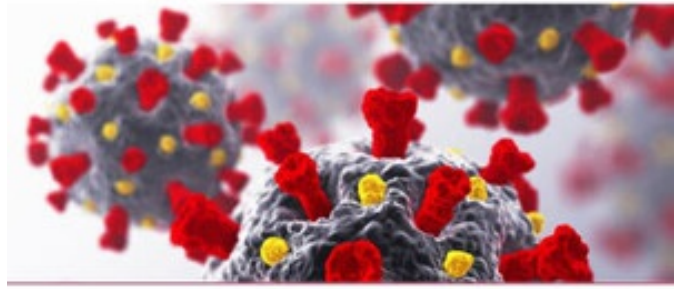
- اگر ماضی میں آپ کو کوئی شدید الرجی یا دوائی کا ردعمل ہوا ہو تو ہاں ('yes') منتخب کریں ورنہ نہیں ('no') منتخب کریں
- اگر آپ حاملہ ہیں یا دودھ پلانے والی ماں ہیں تو ہاں ('yes') منتخب کریں ورنہ نہیں ('no') منتخب کریں
- اگر آپ کووڈ ۱۹ کی وجہ سے علیحدہ قرنطینہ میں ہیں تو ہاں ('yes') منتخب کریں ورنہ نہیں ('no') منتخب کریں
- اگر آپ نے گزشتہ تین ماہ می کووڈ ۱۹ کیلئے پلازما ٹریٹمینٹ (علاج) کروایا ہے تو ہاں منتخب کریں ورنہ نہیں منتخب کریں
- چاورں سوالات کے جوابات دینے کے بعد نیچے سکرول کریں

English ▼



Ministry of Public Health

Registration for COVID-19 Vaccine



There are certain situations in which precaution should be taken before taking the vaccine. In these cases you should discuss with your healthcare provider to understand if and when you should take the vaccine. Please answer the following questions:

Have you ever had any severe allergic reactions?

1

☐ Yes ☐ No

Are you currently Pregnant/ breast-feeding?

2

☐ Yes ☐ No

Are you currently in isolation because you tested positive for COVID-19?

3

☐ Yes ☐ No

Have you received plasma treatment for Covid-19 within the last 90 days?


4

☐ Yes ☐ No

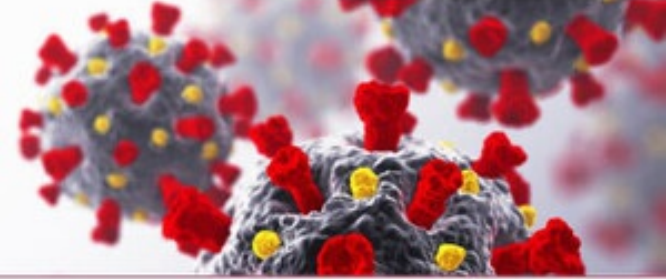
مرحلہ دوم: کووڈ ۱۹ ویکسینیشن پورٹل پر رجسٹریشن کریں

- اگر آپ کی عمر ۶۰ برس یا اس سے زیادہ ہے تو باکس نمبر ۱ منتخب کریں
- اگر آپ طویل مدتی نگہداشت کے مرکز میں ہیں تو باکس نمبر ۲ منتخب کریں
- گر آپ کو ہائی بلڈ پریشر ، ذیابیطس (شوگر) وغیرہ جیسی بیماریوں کا سامنا ہے تو باکس نمبر ۳ منتخب کریں
- اگر آپ کووڈ ۱۹ کے لیے قائم کردہ مرکز میں ہلتھ ورکر (شعبہ صحت کے کارکن) ہیں تو باکس نمبر ۴ منتخب کریں
- اگر آپ ہلتھ ورکریں اور ای سی یو (ICU) یا طویل مدتی نگہداشت کے مرکز میں ہیں تو باکس نمبر ۵ منتخب کریں
- اگر آپ فرسٹ رسپانڈریں تو باکس نمبر ۶ منتخب کریں
- اگر آپ شعبہ صحت کے کارکن ہیں یا آپ ایک اُستاد ہیں اور آپ شوگر یا بلڈ پریشر وغیرہ جیسی بیماری سے دوچار ہیں تو باکس نمبر ۷ منتخب کریں
- اگر آپ کووڈ ۱۹ کے لیے کی رابطہ ٹریسنگ میں سہولت کار ہیں تو باکس نمبر ۸ منتخب کریں
- نیچے لگے ہوئے سرخ بٹن (۹) کو کلک کریں

English


Ministry of Public Health

Registration for COVID-19 Vaccine



There are certain situations in which precaution should be taken before taking the vaccine. In these cases you should discuss with your healthcare provider to understand if and when you should take the vaccine. Please answer the following questions:

Have you ever had any severe allergic reactions?
☐ Yes
☒ No

Are you currently Pregnant/ breast-feeding?
☐ Yes
☒ No

Are you currently in isolation because you tested positive for COVID-19?
☐ Yes
☒ No

Have you received plasma treatment for Covid-19 within the last 90 days?
☐ Yes
☒ No

Everyone is at risk of getting COVID-19 and developing serious complications from the virus, but certain population groups are at higher risk and it is therefore more important for these groups to receive the vaccine as soon as it is available. Please note that at this early phase of the National Covid-19 Vaccination Program only those who meet the announced criteria are eligible to get the vaccine at this time. However, all other community members who wish to receive the vaccine should register here their desire to do so, and you will be contacted for an appointment as soon as it is your turn in accordance with the National Covid-19 Vaccination Strategy which will be shared soon.

Please select if you are in any of the following groups which are currently eligible:

- ☐ All adults age 60 years and older
- ☐ Older adults at long-term care facilities/home care
- ☐ People with severe or multiple chronic conditions that put them at highest risk; priority for those 50 years old and above
- ☐ Healthcare workers who work at Covid-19 facilities and isolation facilities
- ☐ Healthcare workers providing care for patients at in ICU/long-term care facilities/home care
- ☐ Essential first responders/workers (EMS Emergency Medical Service, Ministry of Interior, Ministry of Defense, Oil& Gas Sector)
- ☐ Teachers and Healthcare workers at high risk due to age or chronic conditions
- ☐ Public Health Teams involved with contact tracing

Even if you do not fit into one of the above priority groups, we will record your interest to take the vaccine, and you will be contacted when you are eligible.

[Click here to continue your Registration for Covid-19 Vaccine](#)

اگر آپ نے کوئی باکس منتخب نہیں کیا تو آپ سے اپنی باری پہ رابطہ کیا جائے گا۔ اگر آپ نے کوئی باکس منتخب کیا ہے تو آپ سے فوری رابطہ کیا جائے گا۔ ضروری طور پر دی گئی ہدایات پر عمل کریں۔

مرحلہ دوم: کووڈ ۱۹ ویکسینیشن پورٹل پر رجسٹریشن کریں

- آپ کو کووڈ ۱۹ ویکسین کے لیے
رجسٹر کر لیا گیا ہے اور آپ کی باری پہ
آپ سے رابطہ کیا جائے گا۔ کووڈ ۱۹
کے خلاف اس جنگ میں ہمارا ساتھ
دینے کیلئے شکریہ !

risk; priority for those 50 years old and above

☐ Healthcare workers who work at Covid-19 facilities and isolation facilities

☐ Healthcare workers providing care for patients at in ICU/long-term care facilities/home care

☐ Essential first responders/workers

Successful Registration

Thank you for registering your interest to take the Covid-19 vaccine. You did not select First or Second Priority group, however, you will be contacted for an appointment when you are eligible to take the vaccine based on priority

OK

Even if you do not fit into one of the above priority groups, we will record your interest to take the vaccine, and you will be contacted when you are eligible.

[Click here to continue your Registration for Covid-19 Vaccine](#)

Copyright © 2021 Ministry of Public Health. All rights reserved.

معاونین

- Anthony Wanyoike Peter (Portal screenshots)
- Imaduddin Ahmad Dalvi (Urdu translation)
- Nadir Durrani (Urdu translation)
- Paul Mary Ranjanas (Sinhala and Tamil translation)
- Ranjanas Vadivel (Sinhala and Tamil translation)

خالق

Fahim Dalvi

اگر آپ اس ہدایت نامہ کا مزید زبانوں میں ترجمہ
کرنے میں مدد کر سکتے ہیں تو براہ کرم
پر fdalvi.vaccine.guide@protonmail.com
رابطہ کریں

اس ہدایت نامہ کو
تشکیل دینے کیلئے
مندرجہ ذیل سہولت
کاروں کا شکریہ

v20210327