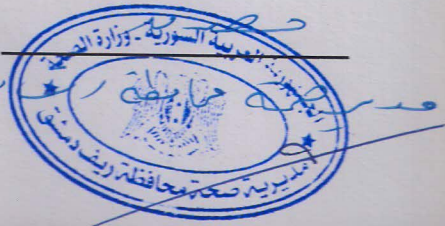


سيقوم مقدم الخدمة الصحية بمراجعة الوضع الصحي لك
للتأكد من عدم وجود اي موانع قد تمنع تلقيك للتطعيم
ومعرفة المعلومات الصحية الخاصة بك وتسجيلها وفي
حال عدم وجود أية موانع طبية،
سيتم إعطائك جرعتين من التطعيم (جرعة أولى وثانية) عن
طريق الحقن العضلي وبفارق

يرجى الإبلاغ عن أي تأثير جانبي يحدث بعد أخذ التطعيم
على رقم الهاتف الوحدة الصحية.

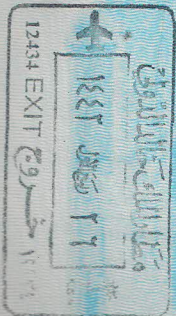


الجرعة	اسم الشركة المصنعة	تاريخ التطعيم	مكان التطعيم	توقيع الملقح	الزيارة القادمة
الأولى					
الثانية					

تم أخذ جرعة واحدة من لقاح الحصبة
سنة ٢٠١٨/٨/٢٠

03 Renewal
Renouvellement

التجديد



011602154

Signature/Signature:

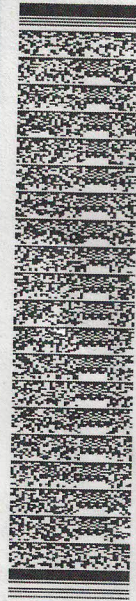
Occupation/Profession:

National number/Numéro national:

Expiry date/Date d'expiration:

Place of issue/Lieu de délivrance:

Date of issue/Date de délivrance:



تاريخ الإصدار:

مكان الإصدار: فرع هجرة دمشق

تاريخ انتهاء الصلاحية:

الرقم الوطني:

المهنة:

التوقيع: