

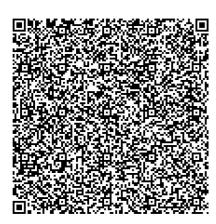
جواز التلقيح **PASS VACCINAL VACCINE PASS**



N° de la pièce d'identité (*) : ID document (*)	BK40295		قِم وتيقه الهويه (*):
Nom : Last name	EL KHLIFI	الخليقي	لإسم العائلي:
Prénom : First name	LATIFA	لطيفة	لإسم الشخصي:
Genre : Gender	Femme	انثی	لنوع :
Date de naissance : Date of birth	20 / 06 / 1967		ناريخ الإزدياد :
Nationalité : Nationality :	MAROC	المغرب	الجنسية :
ئارىخ الجرعة Date de la dose Date of dose		نوع اللقاح ورقم ذفغة الإثناج Type et n° du lot du vaccin Type and batch number of vaccine	
الجرعة الأولى Dose #1 10/05/2021	V	Vaccin vero cell inactivated antisarscov2 Sinopharm 202012215	
الجرعة الثانية 2- Dose 31/05/2021	V	accin vero cell inactivated antisarscov2 Sinopharm 202012215	

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 24/06/2021

رقم جواز التلقيح Identifiant du pass vaccinal Vaccine pass ID

