

شبهادة تطعيم لقاح كوفيد- 19 Immunization certificate for covid 19 vaccine

Beneficiary Details

Name	TAMIL SELVI MADESWARAN	الاسم
Age / DoB	47 Years / 02-06-1974	العمر/ تاريخ الميلاد
Gender	Female	الجنس
Nationality	INDIA	الجنسية
Civil No	<u>77961965</u>	الرقم المدني
Passport No	T3962938	رقم الجواز

Vaccination Details تفاصيل التطعيم

Dose	Date of Dose	Vaccine Name	Batch No	Vaccination At
الجرعة	تاريخ الجرعة	اللقاح	رقم الدفعة	مكان التطعيم
FirstDose	15-06-2021	AstraZeneca/Oxford	030321	Nile Specialized Medical Complex
SecondDose	13-07-2021	AstraZeneca/Oxford	030321	Nile Specialized Medical Complex
BoosterDose	27-12-2021	Pfizer/BioNTech	FG3533	Firq Health Center
Remarks:	'			





للتحقق من صحة الشهادة ، قم بمسح رمز الاستجابة السريعة الموضح هنا. يرجى التأكد من أن الرابط هو covid19.moh.gov.om

To check the authenticity of the certificate, scan the QR code shown here

Date 29/Dec/2021

Please ensure the URL is covid19.moh.gov.om