

١٠ مليون  
مرددة

جمهورية مصر العربية  
وزارة الصحة والسكان

كارت متابعة لقاح فيروس كورونا المستجد

اسم الشخص ( خالد )

الاسم الرباعي :

الجنس :

رقم الهاتف :

رقم / جواز السفر / وثيقة الهوية :

اسم المسؤول عن التطعيم :

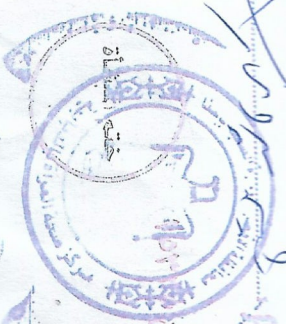
تاريخ الأول ٢٠٢١/١٤

موعد تلقي الجرعة الثانية : ٢٠٢١/١٤

تاريخ الثانية : ٢٠٢١/١٤

اسم المسؤول عن التطعيم :

تاريخ الثانية : ٢٠٢١/١٤



للتواصل والمتابعة يرجى التواصل على الرقم التالي

تحتفظ الوزارة بحقوقها