

جواز التلقيح PASS VACCINAL VACCINE PASS



N° de la pièce d'identité (*) : ID document (*)	Z45/410		رقم وتيقة الهوية (*):
Prénom : First name	SAMIR	سمير	لإسم الشخصي:
Nom : Last name	GRABOU	کراہو	لإسم العائلي:
Genre : Gender	Homme	نعر	لنوع:
Date de naissance : Date of birth	15 / 08 / 1989		ناريخ الإزدياد:
Nationalité : Nationality :	MAROC	المغرب	لجنسية :
تاريخ الجرعة Date de la dose Date of dose		نوع اللقاح ورقُم نُفْعَةَ الإنتاج Type et n° du lot du vaccin Type and batch number of vaccine	
الجرعة الأولى 1 # Dose 26/07/2021	Vac	Vaccin vero cell inactivated antisarscov2 Sinopharm 202106B1215	
الجرعة الثانية Dose #2 16/08/2021	Vac	ccin vero cell inactivated antisarscov2 Sinopharm 202107B1661	

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 18/08/2021 رقم جواز التلقيح Identifiant du pass vaccinal Vaccine pass ID

