

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE
وزارة الصحة
MINISTÈRE DE LA SANTE

شهادة التلقيح ضد فيروس كورونا كوفيد-19
COVID-19 VACCINATION CERTIFICATE
CERTIFICAT DE VACCINATION CONTRE LA COVID-19

المعلومات الشخصية / Personnel informations / Coordonnées personnelles

الرمز / Code / Code	VAF8A0D0936D42D44C62
اللقب / Nom / Name	Bendaikha
الإسم / Prénom / First name	Abdelmalek
تاريخ الميلاد / Date de naissance / Date of birth	31/12/1994
عنوان الإقامة / Adresse / Address	Alger
رقم جواز السفر / N° du passeport / Passport No	152878955
رقم بطاقة التعريف / N° de la carte d'identité / Identity card No	CIN SDM/2017/R/816

المعلومات الخاصة بالتلقيح / Vaccination informations / Informations de vaccination

اسم اللقاح Name of vaccine Nom du vaccin	الجرعة Dose Dose	تاريخ التلقيح Date of vaccination Date de vaccination	مركز التلقيح Health facility Structure de vaccination	رقم الحصة lot No N° de lot
--	------------------------	---	---	----------------------------------

Janssen 1 28/12/2021 00:00 CHU Bab El Oued ACA8717

10/10/2022 23:19

