

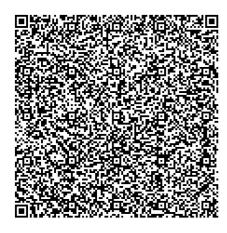
جواز التلقيح PASS VACCINAL VACCINE PASS



N° de la pièce d'identité (*) : ID document (*)	E334930		رقم وثيقة الهوية (*):
Nom : Last name	ALBAZZAR	البزار	الإسم العائلي:
Prénom : First name	KHADIJA	خديجة	لإسم الشخصي :
Genre : Gender	FEMELLE	انثی	لنوع :
Date de naissance : Date of birth	01 / 07 / 1968		ناريخ الإزدياد:
Nationalité : Nationality :	MAROC	المغرب	الجنسية :
ئارىخ الجرعة Date de la dose Date of dose		نوع اللقاح ورقم نَفْعَة الإنتاج Type et n° du lot du vaccin Type and batch number of vaccine	
الجرعة الأولى 1+Dose 11/05/2021		Vaccin vero cell inactivated antisarscov2 Sinopharm 2021040423	
الجرعة الثانية 2- Dose 2- 01/06/2021		Vaccin vero cell inactivated antisarscov2 Sinopharm 2021040556	

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 09/06/2021 رقم جواز التلقيح Identifiant du pass vaccinal Vaccine pass ID

