



شهادة تطعيم ضد فيروس كورونا كوفيد-19 COVID-19 Vaccination Certificate

Name: **م** الإسم:
QID/Passport: رقم البطاقة الشخصية / جواز السفر:
Date of Birth (Day / Month / Year): تاريخ الميلاد (اليوم / الشهر / السنة):
Nationality: **CZECHO** الجنسية:

المذكور أعلاه حصل على الجرعة الكاملة للقاح كوفيد-19 كما هو مشار إليه
The above mentioned has received the full course of the following
Covid-19 vaccine as indicated

Vaccine Name: **COVID-19, mRNA, LNP-S, PF, 30 mcg/0.3 mL dose** اسم اللقاح:
First dose received on: **17/05/2021** أعطيت الجرعة الأولى بتاريخ:
Second dose received on: **07/06/2021** أعطيت الجرعة الثانية بتاريخ:

Dr. Hamad Eid Al-Romaihi
Manager of Health Protection and Communicable
Diseases
Public Health Department
P.O. Box – 42, Doha – Qatar

الدكتور حمد عيد الرومحي
مدير حماية الصحة ومكافحة الأمراض
الانتقالية
إدارة الصحة العامة
ص.ب. ٤٢ - الدوحة، قطر



حماية الصحة ومكافحة الأمراض الانتقالية
Health Protection & Communicable Diseases
001

هذه الشهادة هي وثيقة رسمية موقعة رقمياً وصادرة عن وزارة الصحة العامة - الدوحة، قطر.
This certificate is an official document that is digitally signed and issued by the Ministry of Public
Health, Doha, Qatar.