



شهادة تطعيم ضد فيروس كورونا المستجد
SARS-COV-2 Vaccination Certificate

Kuwait Ministry of Health certifies that the below named individual has been vaccinated against SARS-CoV-2 as detailed below:	تفيد وزارة الصحة بأن الاسم الوارد أدناه قد أتم التطعيم ضد فيروس كورونا المستجد حسب تعليمات وزارة الصحة وطبقا للبيانات الواردة أدناه:
الاسم الاسم الاسم الاسم الاسم	الاسم:
Name: Name Name Name Name Name	
Civil ID: XXXXXXXXXXX	البطاقة المدنية:
Passport No: XXXXXXXXX	رقم الجواز:
Nationality: XXXXXX	الجنسية:
Date of Birth : XXXXXXXX	تاريخ الميلاد :
Vaccine Manufacturer: XXXXXXXXXXXXXXX	الشركة المنتجة:
Date of 1st Dose: XXXXXXXX	تاريخ تطعيم الجرعة الأولى:
Batch No: XXXXXX	رقم الدفعة:
Location: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	المكان:
Date of 2nd Dose: XXXXXXXX	تاريخ تطعيم الجرعة الثانية:
Batch No: XXXXXX	رقم الدفعة:
Location: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	المكان:

Health Professional: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

الممارس الصحي: XXXXXXXX

Center/Location:

Kuwait Vaccination Center



أسم المركز/الموقع:

مركز الكويت للتطعيم

Date of Issue:

وزارة الصحة

تاريخ الاصدار:



تم إنشاء هذا التقرير إلكترونياً من خلال نظام وزارة الصحة حيث أن اسم الطبيب على النموذج معتمد من قبل وزارة الصحة ولا يحتاج الي ختم أو توقيع يدوي.

أي عملية تلاعب / تعديل / تزوير في النموذج يحاسب عليه حسب القوانين في دولة الكويت.

This report was created electronically through the Ministry of Health's system, and the name of the doctor on the form is approved by the Ministry of Health and does not require a stamp or signature.

Any unauthorized manipulation of the form will be subject to legal action as per the laws of the State of Kuwait.