



بطاقة تطعيم الكورونا
Covid-19 Vaccination Card



Full Name

الاسم الكامل
عبدالعزیز طالب شیبان الدبدوب الحیسی
784-1993-3903296-5

Name of Health Care Center
SK Sheikh Khalifa Medical City

Emirate
Abu Dhabi

الإماره
أبو ظبي



03.11.2020

First Dose - الجرعة الأولى

SinoPharm

سينوفارم

24.11.2020

Second Dose - الجرعة الثانية

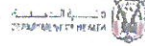
SinoPharm

سينوفارم

United Arab Emirates



الإمارات العربية المتحدة



Dubai-19, Mohammed Bin Rashid

بمحافظة دبي، شارع الشيخ محمد راشد



Full Name

الاسم الكامل

حماد سالم ناصر

جواز سفر XN001939

784-1234-1234 567-1

Name of Health Care Center

إسم المركز الصحي

Al Barsha Primary H.C.

مركز البرشاء الصحي

Emirate

الإمارة

Dubai

دبي



03.01.2021

First Dose

الجرعة الأولى

حماد سالم ناصر

03.01.2021

Second Dose

الجرعة الثانية

حماد سالم ناصر

03.01.2021

First Dose

الجرعة الأولى

حماد سالم ناصر

03.01.2021

Second Dose

الجرعة الثانية

حماد سالم ناصر

