



شهادة تطعيم ضد فيروس كوفيد-19  
COVID-19 Vaccination Certificate  
إلى من يهمه الأمر  
To whomsoever it may concern

This is to certify that:

تؤكد هذه الوثيقة أن:

Order ID:

8501677218

رقم طلب:

Name:

MOHAMED AYAAZ

الإسم:

QID/Visa/Passport:

30835600665

رقم البطاقة الشخصية/التأشيرة/جواز السفر:

Medical Record No.:

HC01366573

رقم الملف الطبي:

Date of Birth:

26-Jun-2008

تاريخ الميلاد:

Nationality:

Indian

الجنسية:

The above-mentioned individual has received two or more doses of the COVID-19 vaccine:

تلقي الشخص المذكور أعلاه جرعتين أو أكثر من لقاح التطعيم ضد كوفيد-19:

First dose:

SARS-CoV-2 (Pfizer) - 14-Jun-2021

الجرعة الأولى:

Second dose:

SARS-CoV-2 (Pfizer) - 12-Jul-2021

الجرعة الثانية:

Third dose:

SARS-CoV-2 (Pfizer) - 25-Feb-2022

الجرعة الثالثة:



حماية الصحة ومنع الإصابة بالأمراض المعدية  
Health Protection & Communicable Diseases  
001



Dr. Hamad Eid Al-Romaihi  
Sr. Consultant Community Medicine  
License # P4870 - MOPH