

GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ TIÊM VẮC XIN COVID-19
(CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

Họ và tên/Name: Hoàng Thị Linh

Giới tính/Sex: Nữ

Ngày sinh/Date of birth (day/month/year): 03/04/2003

CCCD/CMT/hộ chiếu/định danh cá nhân (ID): 031303001324

Số điện thoại/Tel: 0967940830

Địa chỉ (Address): Thùy Nguyễn, Thành phố Hải Phòng.

Đã được tiêm vắc xin phòng bệnh COVID-19/Has been vaccinated with COVID-19:

Liều cơ bản/primary dose

Mũi 1/First dose

Ngày/date: 05/11/2021

Loại vắc xin/Vaccine: COVID-19 Vaccine Comirnaty
(Pfizer/BioNtech)

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit Ký tên,
TRẠM Y TẾ PHƯỜNG TỨ MING
đóng dấu
**TRẠM TRƯỞNG
BS. ĐỒNG VĂN CƯỜNG**
(Sign and Stamp)

Mũi 2/Second dose

Ngày/date: 29/12/2021

Loại vắc xin/Vaccine: COVID-19 Vaccine Comirnaty
(Pfizer/BioNtech)

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit Ký tên,
TRẠM Y TẾ PHƯỜNG TỨ MING
đóng dấu
**TRẠM TRƯỞNG
BS. ĐỒNG VĂN CƯỜNG**
(Sign and Stamp)

Mũi 3/Third dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit Ký tên,
đóng dấu
(Sign and Stamp)

Liều bổ sung/additional dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit Ký tên,
đóng dấu
(Sign and Stamp)

Liều nhắc lại/booster dose*

Mũi 1/First dose

Ngày/date: 5/4/2022

Loại vắc xin/Vaccine: COVID-19 Vaccine Comirnaty
(Pfizer/BioNtech)

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit Ký tên,
đóng dấu
(Sign and Stamp)

Mũi 2/Second dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit Ký tên,
đóng dấu
(Sign and Stamp)

Mũi 3/Third dose

Ngày/date

Loại vắc xin/Vaccine:.....

Cơ sở tiêm chủng/Immunization unit Ký tên,
đóng dấu
(Sign and Stamp)

*Theo hướng dẫn hiện nay đã có tiêm 01 liều nhắc lại. Nếu tiêm nhắc lại các mũi tiếp theo (mũi 2, mũi 3...) Bộ Y tế sẽ có hướng dẫn sau.