

COVID-19 Vaccination Record Card



Please keep this record card, which includes medical information about the vaccines you have received.

يرجى الإحتفاظ بهذا السجل التي يشمل معلومات طبية عن اللقاحات أو الطعوم التي حصلت عليها.

Last Name

First Name

MI

Date of birth

Patient number (*medical record or IIS record number*)

Vaccine	Product Name/Manufacturer	Date	Healthcare Professional or Clinic Site
	Lot Number		
1 st Dose COVID-19	-----	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <i>mm dd yy</i>	
2 nd Dose COVID-19	-----	<u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <i>mm dd yy</i>	
Other		<u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <i>mm dd yy</i>	
Other		<u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <i>mm dd yy</i>	

Reminder! Return for a second dose!

تذكير! يرجى العودة للحصول على جرعة ثانية!

Vaccine	Date / التاريخ
COVID-19 vaccine لقاح/تطعيم كوفيد-19	____ / ____ / ____ mm dd yy
Other غيره	____ / ____ / ____ mm dd yy

Bring this vaccination record to every vaccination or medical visit. Check with your health care provider to make sure you are not missing any doses of routinely recommended vaccines.

For more information about COVID-19 and COVID-19 vaccine, visit [cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html).

You can report possible adverse reactions following COVID-19 vaccination to the Vaccine Adverse Event Reporting System (VAERS) at vaers.hhs.gov.

احضر معك سجل التطعيم هذا إلى كل زيارة تطعيم أو زيارة طبية. استشر مقدم رعايتك الصحية للتأكد من أنه لم تفوتك أي جرعات من اللقاحات/الطعوم الموصى بها روتينياً.

للحصول على مزيد من المعلومات عن كوفيد-19 وتطعيم كوفيد-19، يرجى زيارة [.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html)

يمكنك الإبلاغ عن تفاعلات سلبية ممكنة إثر تطعيم كوفيد-19 لـ "نظام الإبلاغ عن حالة سلبية بسبب التطعيم" [Vaccine Adverse Event Reporting System] (VAERS) على vaers.hhs.gov.