|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| QR CODE | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc**--------------- |

**GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ TIÊM VẮC XIN COVID-19(CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)**Họ và tên/Name: ...........................................................................................Giới tính/Sex: Nam □ Nữ □Ngày sinh/Date of birth (day/month/year): ...................................................Số CCCD/CMT/hộ chiếu/định danh cá nhân (ID): ..........................................Số điện thoại/Tel: ..........................................................................................Địa chỉ (Address): ..........................................................................................Đã được tiêm vắc xin phòng bệnh COVID-19/Has been vaccinated with COVID-19: |
| **Liều cơ bản/primary dose** |
| Mũi 1/First doseNgày/date ..............................Loại vắc xin/Vaccine: ............ | Cơ sở tiêm chủng/Immunization unitKý tên, đóng dấu*(Sign and Stamp)* |
| Mũi 2/Second doseNgày/date ............................Loại vắc xin/Vaccine: ............ | Cơ sở tiêm chủng/Immunization unitKý tên, đóng dấu*(Sign and Stamp)* |
| Mũi 3/Third doseNgày/date ............................Loại vắc xin/Vaccine: ............ | Cơ sở tiêm chủng/Immunization unitKý tên, đóng dấu*(Sign and Stamp)* |
| **Liều bổ sung/additional dose** |
| Ngày/date ..........................Loại vắc xin/Vaccine: .......... | Cơ sở tiêm chủng/Immunization unitKý tên, đóng dấu*(Sign and Stamp)* |
| **Liều nhắc lại/booster dose\*** |
| Mũi 1/First doseNgày/date ..........................Loại vắc xin/Vaccine: ......... | Cơ sở tiêm chủng/Immunization unitKý tên, đóng dấu*(Sign and Stamp)* |
| Mũi 2/Second doseNgày/date .........................Loại vắc xin/Vaccine: ........ | Cơ sở tiêm chủng/Immunization unitKý tên, đóng dấu*(Sign and Stamp)* |
| Mũi 3/Third doseNgày/date .......................Loại vắc xin/Vaccine: ....... | Cơ sở tiêm chủng/Immunization unitKý 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.* |