

المحافظة على سلامتنا وسلامة الآخرين



تطلب مقاطعة كينج King County دليلاً على أنك اخذت تلقيح COVID-19 أو كانت نتيجة الاختبار سلبية عند دخولك في هذه المؤسسة. تشمل أشكال التحقق الصالحة على ما يلي:

COVID-19 Vaccination Record Card

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

Por favor, guarde esta tarjeta de registro, que incluye información médica sobre las vacunas que ha recibido.

Last Name First Name

Date of birth Patient number (medical record number)

Vaccine	Product Name/Manufacturer/Lot Number	Date
1 st Dose COVID-19		mm/dd/yyyy
2 nd Dose COVID-19		mm/dd/yyyy
Other		

بطاقة
التطعيم



صورة لبطاقة
التطعيم



سجل من صفحة
MyIRMobile.com أو
تطبيق اخر

Vaccination Record

Name

Date of birth

COVID-19 Vaccine 1: MM/DD/YYYY
Manufacturer/Lot Number

COVID-19 Vaccine 2: MM/DD/YYYY
Manufacturer/Lot Number

وثيقة مطبوعة من سجل التطعيم من العيادة
أو من مكان اخذ التطعيم أو من صفحة
MyIRMobile.com

COVID-19 Test Result

Name

Date of birth

SARS-COV-2 (COVID-19) Qualitative PCR

SARS-COV-2 (COVID-19) Qualitative PCR Result: None detected

SARS-COV-2 (COVID-19) Qualitative PCR Interpretation: This is a negative test the presence of clinical criteria are met.

https://testguidelines.org/

نتيجة اختبار
COVID لفحص
اجري الفحص قبل 72 ساعة



للمزيد من المعلومات:
[KingCounty.gov/Verify](https://www.kingcounty.gov/Verify)

إذا كانت لديك أية أسئلة أو استفسارات؟
اتصل بمجلس الصحة الإقليمي على الرقم 206-486-2669

Public Health
Seattle & King County

