

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة



منصة اللقاحات المضادة لفيروس كوفيد 19

28 كانون الثاني 2021

آلية التسجيل والحصول على اللقاح للفئات خارج القطاع الصحي

المستفيد

COVAX.MOPH.GOV.LB

الدخول الى منصة التلقيح
وتسجيل البيانات

للبالغين (18 سنة وما فوق)

ستقوم بالدخول الى صفحتك من
خلال الرسالة النصية ما اجل
تحديد مركز وموعد التلقيح

يجب أن تحضر الى مركز
التلقيح قبل الموعد بقليل من
أجل تلقي الجرعة الأولى

بعد تلقي كل جرعة يجب
الدخول الى صفحتك من
أجل تسجيل حالتك
الصحية

ستقوم المنصة بإعداد
ملف خاص بك
وترسله برسالة نصية

عندما يحين وقت
تلقيح الفئة التي
تنتمي اليها

ستبلغك المنصة بواسطة رسالة
نصية بضرورة تحديد مركز و
موعد التلقيح

بعد تلقي الجرعة الأولى
ستقوم المنصة بتحديد
موعد الجرعة الثانية بعد 21
يوم في نفس مركز التلقيح

المنصة

آلية التسجيل والحصول على اللقاح للعاملين في القطاع الصحي

العامل في القطاع الصحي

COVAX.MOPH.GOV.LB

ستقوم المؤسسة التي تعمل لديها أو النقابة التي تنتمي إليها بإعداد لائحة بالأسماء وأرقام الهاتف وتدخلها الى المنصة أو ترسلها الى وزارة الصحة

ستقوم بالدخول الى صفحتك من خلال الرسالة النصية ما اجل إدخال بياناتك

ستقوم بالدخول الى صفحتك من خلال الرسالة النصية ما اجل تحديد مركز وموعد التلقيح

يجب أن تحضر الى مركز التلقيح قبل الموعد بقليل من أجل تلقي الجرعة الأولى

بعد تلقي كل جرعة يجب الدخول الى صفحتك من أجل تسجيل حالتك الصحية

ستقوم المنصة بإعداد ملف خاص بك وترسله برسالة نصية

عندما يحين وقت تلقيح الفئة التي تنتمي اليها

ستبلغك المنصة بواسطة رسالة نصية بضرورة تحديد مركز و موعد التلقيح

بعد تلقي الجرعة الأولى ستقوم المنصة بتحديد موعد الجرعة الثانية بعد 21 يوم في نفس مركز التلقيح

المنصة

الصفحة الرئيسية



الرجاء تحديد الفئة التي تنتمي إليها من بين الفئات المدرجة في القائمة أدناه
Please select to which category you belong among the ones listed below

فئات أخرى

Other



عامل في القطاع الصحي

Healthcare worker




استمارة التسجيل لأخذ اللقاح المضاد لفيروس كورونا
(كوفيد-19)

Covid-19 Vaccine pre-registration form

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة
العامة



البيانات الشخصية



4 3 2 1

معلومات شخصية – Personal Information

As per the ID card الهوية حسب


<input type="text" value="*Father name الأب اسم"/>	<input type="text" value="*First name الأول الاسم"/>
<input type="text" value="*Gender الجنس"/>	<input type="text" value="*Last name الشهرة"/>
<input type="text" value="*Nationality الجنسية"/>	<input type="text" value="*Date of birth الولادة تاريخ"/>
<input type="text" value="*Specific ID type التعريف بطاقة نوع"/>	<input type="text" value="*ID number التعريف رقم"/>

سيطلب منك إبراز وثائق تؤكد المعلومات التي قدمتها كوثيقة التعريف التي تسجلت بها.
You will be required to present documents confirming the information you have provided, such as the identification document with which you registered.


[التالي Next <](#)

استمارة التسجيل لأخذ اللقاح المضاد لفيروس كورونا
(كوفيد-19)
Covid-19 Vaccine pre-registration form

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة
العامة



عنوان السكن



4 3 2 1

Home Address عنوان السكن


*Caza القضاء

*Province المحافظة
البلدية

*Locality البلدة

Next التالي

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة
العامة




استمارة التسجيل لأخذ اللقاح المضاد لفيروس كورونا
(كوفيد-19)

Covid-19 Vaccine pre-registration form

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة
العامة



معلومات التواصل



4 3 2 1

معلومات للتواصل - Contact Details

رقم الهاتف الثابت Landline number

رقم الهاتف الخليوي *Mobile number
0369637
يجب أن يتكون رقم الهاتف من 8 أرقام

البريد الإلكتروني Email address

Occupation


نوع العمل *Occupation

اسم المؤسسة *Institution name


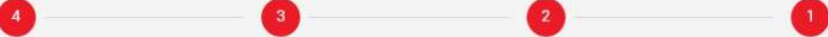
[التالي Next <](#)

استمارة التسجيل لأخذ اللقاح المضاد لفيروس كورونا
(كوفيد-19)
Covid-19 Vaccine pre-registration form

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة
العامة



معلومات صحية

معلومات صحية - Medical information

Do you have any chronic diseases or specific health condition?
هل لديك أية امراض مزمنة أو حالات صحية معينة؟*

No كلا	Yes نعم
-----------	------------

Do you have allergies?
هل لديكم حساسية؟*

No كلا	Yes نعم
-----------	------------


Have you been diagnosed with COVID-19?
هل تم تشخيصكم بكوفيد-19؟*

No كلا	Yes نعم
-----------	------------


Have you been previously vaccinated for COVID?
هل حصلتم على لقاح كورونا من قبل؟*

No كلا	Yes نعم
-----------	------------

أتعهد أن جميع المعلومات المقدمة صحيحة وأتحمل المسؤولية الكاملة بناء على القوانين والتدابير المرعية الإجراء.
I hereby declare that all the given information is correct and assume full responsibility according to applicable laws and .regulation


أنا لست برنامج روبوت

أرسل Send


الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة
العامة

**استمارة التسجيل لأخذ اللقاح المضاد لفيروس كورونا
(كوفيد-19)
Covid-19 Vaccine pre-registration form**

تأكيد التسجيل

استمارة التسجيل لأخذ اللقاح المضاد لفيروس كورونا (كوفيد-19)
Covid-19 Vaccine pre-registration form

الرجاء إدخال الرمز الذي تلقيته عن طريق الرسائل القصيرة
Please enter the code that you received by SMS

أرسل

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة

استمارة التسجيل لأخذ اللقاح المضاد لفيروس كورونا (كوفيد-19)
Covid-19 Vaccine pre-registration form

An SMS will be sent to your phone before the date of vaccination, along with a list of health centers providing the vaccine, in order to choose the closest center to you and the date that suits you.

سيتم إرسال رسالة نصية الى هاتفك قبل تاريخ التلقيح مع لائحة بالمراكز الصحية التي تعطي اللقاح وذلك لتختار المركز الأقرب اليك والموعد المناسب لك.

أغلق

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة

الرجاء استخدام الرمز
CUJ5RU
لتأكيد رقم الهاتف



شكرا لتسجيلكم لأخذ اللقاح المضاد لفيروس كورونا
<https://covax.moph.gov.lb/impactmobile/vaccine/non-medical?code=W50JWCFGJZ>



يمكن الدخول الى ملفك من خلال
الرابط في الرسالة النصية

الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة



[COVAX.MOPH.GOV.LB](https://covax.moph.gov.lb)