

# للتعديل فهي البيانات

لتعديل في بيانات:  
الإسم الثلاثي،  
تاريخ الميلاد، رقم  
بطاقة التعريف،  
الرقم الخليوي

تعبئة طلب تعديل البيانات  
الأساسية عبر هذا الرابط:

إن هذه الإستمارة مخصصة فقط لتعديل البيانات الأساسية (الإسم، إسم الأب، الشهرة، تاريخ الميلاد، رقم بطاقة التعريف، الرقم الخليوي)

الرجاء تحميل المستند الذي من شأنه إثبات صحة تعديل البيان المطلوب (صورة هوية، إخراج قيد، جواز سفر....)

أي تعديل باللغة اللاتينية يلزم طالب التعديل بإرسال صورة واضحة عن الباسبور

Click here to upload file. (< 10MB) 

الرجاء إدخال الرقم الخليوي المسجل على المنصة

ما هي البيانات التي (ت)يرغب صاحب(ة) الطلب في تعديلها؟\*

- الإسم
- إسم الأب
- الشهرة
- (الإسم باللغة اللاتينية (حسب الباسبور
- (إسم الأب باللغة اللاتينية (حسب الباسبور
- (الشهرة باللغة اللاتينية (حسب الباسبور
- تاريخ الولادة
- رقم بطاقة التعريف
- رقم الخليوي

 Save Draft 

 Submit

<https://ee.kobotoolbox.org/x/o2wz8tMP>



# لتقريب موعد الجرعة الأولى أو الثانية بداعي السفر

يُمكن تقريب موعد الجرعة الأولى أو الثانية فقط في احد الحالات التالية:

بهدف إجراء عمل طبي

أو

بهدف السفر

إستثناء بهدف إجراء عمل طبي | تقريب موعد الجرعة الأولى أو الثانية

رقم الهاتف المسجل على المنصة\*

الإسم\*

إسم الأب\*

الشهرة\*

تقريب موعد الجرعة\*

الأولى  
 الثانية

نوع اللقاح\*

AstraZeneca  
 Pfizer

صورة عن بطاقة التعريف\*

مسئلة طبي من المستشفى لإجراء العملية\*

Save Draft Submit

إستثناء بداعي السفر | تقريب موعد الجرعة الأولى أو الثانية

رقم الهاتف المسجل على المنصة\*

الإسم\*

إسم الأب\*

الشهرة\*

نوع اللقاح\*

Pfizer | فايزر  
 AstraZeneca | أسترازينيكا

صورة ( Passport ) عن جواز السفر\*

ثكرة السفر\*

لا يُلغى بجمهورية حيز عبر الإنترنت

Save Draft Submit

<https://ee.kobotoolbox.org/x/b6gnizFj>

<https://ee.kobotoolbox.org/x/tFyEYLqL>





للحصول على الرابط المناسب، أرسل كلمة مرحباً لرقم الواتساب التالي 06/669584 وستصلك لأتحة بجميع الروابط.

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

IMPACT

املأ هذه الإستمارة بمعلومات التسجيل  
Fill out this form with the registration information

\*First name الاسم الأول

\* Date of birth تاريخ الولادة

\* Mobile number رقم الهاتف الخليوي

SMS type نوع الرسالة

الشهادة Certificate

الموعد Appointment

تأكيد التسجيل Registration Confirmation

Send إرسال

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

IMPACT

التسجيل لأخذ اللقاح  
Register to take vaccine

قيم تجربتك في المستشفى  
Evaluate your experience at the hospital

إعادة إرسال الرابط عن طريق الرسائل القصيرة  
Resend Link by SMS

# إذا فقدت رابط التسجيل أو رسالة الموعد

إذهب إلى <https://covax.moph.gov.lb>

• اضغط على:

إعادة إرسال الرابط عن طريق الرسائل القصيرة

- إملأ المعلومات اللازمة: الاسم الأول، تاريخ الميلاد، رقم الهاتف المحمول
- اختر نوع الرسالة القصيرة: تأكيد التسجيل/الموعد/الشهادة
- اضغط إرسال

ستلقى بعد ذلك رسالة نصية قصيرة تحتوي على الرابط الذي تريده.



**Detailed format for AEFI on Site of vaccination/Health facility**

Reporter details

\*Focal point

\*Name of Health facility

\*Healthcare professional  
 YES  
 NO

Patient-related Information

\*Vaccination site

\*Vaccination Date

\*Vaccine name  
 Pfizer BioNtech  
 Astra Zeneca  
 Sputnik V  
 Sinofarm

# الإبلاغ عن الآثار الجانبية من قبل الطاقم الطبي

يستطيع الطاقم  
الطبي الإبلاغ عن  
الآثار الجانبية  
من خلال تعبئة  
الإستمارة التالية  
عبر هذا الرابط:

<https://ee.kobotoolbox.org/x/um9QwK2N>





للحصول على الرابط المناسب، أرسل كلمة مرحباً لرقم الواتساب التالي 06/669584 وستصلك لائحة بجميع الروابط.

إستمارة تلقي الجرعة الأولى خارج لبنان

رقم الهاتف المسجل على المنصة\*

البريد الإلكتروني\*

الإسم\*

إسم الأب\*

الشهرة\*

نوع اللقاح\*

Astrazeneca  
 Pfizer  
 Moderna

البلد الذي أخذت فيه الجرعة الأولى\*

قارة آسيا  
 قارة أفريقيا  
 قارة أوروبا  
 قارة أمريكا الشمالية  
 قارة أمريكا الجنوبية  
 (قارة أوقيانوسيا (أستراليا))

تاريخ تلقي الجرعة الأولى\*

Vaccine batch

بطاقة التعريف

مستند يثبت أخذ الجرعة الأولى\*

Save Draft Submit

# الإبلاغ عن تلقي الجرعة الأولى خارج لبنان

يُمكنك الإبلاغ  
عن تلقي الجرعة  
الأولى خارج لبنان من  
خلال تعبئة الإستمارة  
التالية عبر هذا  
الرابط:

<https://ee.kobotoolbox.org/x/FHf9wlzP>



# طلب اللقاح في حالات إستثنائية

حالة صحية  
تتطلب أخذ اللقاح  
خارج الفئة العمرية  
المستهدفة

<https://ee.kobotoolbox.org/x/vJD9R5RC>

<https://ee.kobotoolbox.org/x/wT4d981i>

جامعة  
خارج لبنان

الحصول على  
عقد عمل خارج  
لبنان

<https://ee.kobotoolbox.org/x/sAOBY3ni>





للحصول على الرابط المناسب، أرسل كلمة مرحباً لرقم الواتساب التالي 06/669584 وستصلك لائحة بجميع الروابط.

# لتلقيح الطلاب اللبنانيين في الخارج

يستطيع أي طالب  
لبناني في الخارج  
طلب اللقاح من  
خلال تعبئة  
الإستمارة التالية  
عبر هذا الرابط:

إستمارة لتلقيح الطلاب اللبنانيين في الخارج

لقول هذا الطلب بشرط التأكيد من أنك في مسجل على المنصة المخصصة للقاح  
<https://covax.moph.gov.lb/impactmobile/vaccine>

\*الرقم الخليوي للطلاب المسجل على المنصة\*

اسم الطالب المسجل على المنصة\*

اسم الأب للطلاب المسجل على المنصة\*

الشهرة للطلاب المسجلة على المنصة\*

تاريخ الولاية المسجل على المنصة\*

البريد الإلكتروني للطلاب\*

البلد القادم/أمة\*

موعد تلقيح الطلاب في الجامعة\*

هل تلقيت اللقاح\*

الرجاء إدخال رمز التسجيل  
Code=12A9VZL8CT

(مستند يثبت التسجيل في جامعة خارج لبنان (بطاقة جامعة\*)  
Click here to upload file. (< 10MB)

متمنان بخير، فريق عمل الخط الساخن 1214 المخصص للقاح المضاد لكوفيد-19  
You were fine, Hotline 1214 Team dedicated to COVID-19 vaccine

Save Draft Submit

<https://ee.kobotoolbox.org/x/miQsKMZO>

