



Chỉ xuất trình giấy tờ cá nhân đã được truy xuất hồ sơ (ví dụ như bằng lái xe, giấy tờ tùy thân tiêu bang học lịch sử).

Đính kèm bản sao giấy tờ tùy thân cùng với phiếu yêu cầu này.

Yêu Cầu Hồ Sơ Tiêm Chủng

Yêu Cầu Hồ Sơ Tiêm Chủng Vắc-xin COVID-19

Thông Tin Bệnh Nhân

H	Tên	Tên đệm
Ngày sinh	Địa chỉ	
Thành phố	Tiêu bang	Mã bưu chính

Thông Tin Người Yêu Cầu

H	Tên	Tên đệm
Quan hệ với bệnh nhân (là bệnh nhân, mẹ của bệnh nhân, v.v.)	Địa chỉ	
Thành phố	Tiêu bang	Mã bưu chính
Số điện thoại	Số fax	Email
Chữ ký	Ngày hôm nay	

Số fax: 215-238-6944

Scan và email: PhilaVax@phila.gov

Mail: [PhilaVax](mailto:PhilaVax@phila.gov)

1101 Market St., 12th Fl.
Philadelphia, PA 19107

For Official Use Only (Dành Cho Nhân Viên Phụ Trách):

Approved By: _____

Date: _____

Type of ID: _____

ID #: _____