



# Certificat de vaccination anti COVID



**Numéro d'inscription EVAX:** 132705247

**Nom et Prénom :** TAHER ARCHENE BEN LETAIEF **Carte d'identité nationale:** 15005239

**Type d'identifiant:** Citoyen titulaire d'une carte d'identité nationale

**Date de naissance:** 31 octobre 1995

**Référence du certificat de vaccination :** c9570e33-0d29-421b-9989-37d38b85bacd

**Nom du vaccin - 1ère dose:** MODERNA **N° lot - 1ère dose:** 025D21A

**Date de la vaccination - 1ère dose:** 15 août 2021

**Centre de vaccination:** LYCEE SOUKRA

**Electronic stamp**

