Certificat de Vaccination

Informations du Patient

Nom : dahen
Prénom : bahe

Date de naissance : 2024-01-01T00:00:00.000 Identifiant unique (CIN/Passeport) : 987677

Détails de la Vaccination

Nom du vaccin : Moderna

Type: ARN **Dose**: fqsfqsfsqf

Date d'administration : 2024-09-06T00:00:00.000

Ce certificat est une preuve officielle de vaccination.

Email: SmartVax@yahoo.com | Téléphone: +216 21 276 002