



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-008637**  
Nom(s): **OGODJALE**  
Prénom(s): **YVAN DAREL**  
Date de naissance: **25/04/1981**  
Adresse:

## Suivi de vaccination contre le SARS-COV-2 (COVID19)

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
JOHNSON	Dose 1	214C61A	CHR - POG	15/11/2021

