



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-030-01-000803**
Nom(s): **BIGNOUMBA**
Prénom(s): **MICHELLE ROXANE**
Date de naissance: **10/03/1970**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
JOHNSON & JOHNSON	Dose 1	215C21A	CHR NTCHENGUE	09/12/2021

