



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-030-02-012656**
Nom(s): **MBOUROU**
Prénom(s): **ELIANE**
Date de naissance: **06/07/1967**
Adresse:

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

| Vaccin | N° Dose | N° Lot | Site de vaccination | Administré le |
|--------|---------|---------|---------------------|---------------|
| PFIZER | Dose 1 | 216C51A | HIA OBO - LBV | 10/11/2021 |
| PFIZER | Dose 2 | 216C51A | HIA OBO - LBV | 01/12/2021 |

