



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-040-02-012634**
Nom(s): **IWENGA ONDENO**
Prénom(s): **TRESSY**
Date de naissance: **09/12/1992**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
PFIZER	Dose 1	214C51A	HIA OBO - LBV	10/11/2021
PFIZER	Dose 2	214C51A	HIA OBO - LBV	08/12/2021

