



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-008641**
Nom(s): **MALAMBA TCHIBINDA**
Prénom(s): **GRACE GEMIMA**
Date de naissance: **01/02/1993**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
SYNOPHARM	Dose 1	2021030323	CHR - POG	26/10/2021
SYNOPHARM	Dose 2	2021030323	CHR - POG	10/11/2021

