



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-001-01-028663**
Nom(s): **ASSOUMBENG MINKO**
Prénom(s): **MARIE SEPHORA**
Date de naissance: **15/12/2000**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
SYNOPHARM	Dose 1	2021030323	HIA OBO	01/11/2021
SYNOPHARM	Dose 2	2021030323	HIA OBO	29/12/2021

