



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-008649**
Nom(s): **NDEMBET DOSSOU**
Prénom(s): **ETIENNETTE RUTH**
Date de naissance: **07/11/1996**
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 TCHENGUE	25/11/2021
SYNOPHARM	Dose 2	2021030323	CHR TCHENGUE	22/12/2021

