



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-028661**
Nom(s): **NTOLE BENGALACKO**
Prénom(s): **ALDA BERNADINE STEVEE**
Date de naissance: **16/09/1990**
Adresse:

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

| Vaccin | N° Dose | N° Lot | Site de vaccination | Administré le |
|--------|---------|---------|---------------------|---------------|
| PFIZER | Dose 1 | 215C21A | HIA OBO | 28/10/2021 |
| PFIZER | Dose 2 | 215C21A | HIA OBO | 13/11/2021 |

