



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-030-02-012657**  
Nom(s): **AZIZET**  
Prénom(s): **FRANCOISE CANELLE**  
Date de naissance: **25/01/1988**  
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
PFIZER	Dose 1	216C51A	HIA OBO - LBV	11/11/2021
PFIZER	Dose 2	216C51A	HIA OBO - LBV	02/12/2021



Délivré le 07/12/2021