



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 |



Délivré le 30/12/2021