



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-0010854**
Nom(s): **NZAMBA KOUNBA**
Prénom(s): **WYNEL**
Date de naissance: **15/11/1992**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
JOHNSON	Dose 1	215C21A	CHR - POG	11/11/2021

