



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-004839**
Nom(s): **SOSSIYA PRUDENCE**
Prénom(s): **CATHY**
Date de naissance: **03/09/1988**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
SYNOPHARM	Dose 1	2021020100	CHR TCHENGUE	15/10/2021
SYNOPHARM	Dose 2	2021020100	CHR TCHENGUE	05/11/2021

