



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-030-01-028677**
Nom(s): **TCHIKAYA**
Prénom(s): **EDMA LESLIE**
Date de naissance: **05/07/1992**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
JOHNSON & JOHNSON	Dose 1	215C21A	HIA OBO - LBV	05/01/2022

