



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-006213**
Nom(s): **BOUNDZANGA MANA SAMBOUNI**
Prénom(s): **MARLAIN**
Date de naissance: **29/03/1994**
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 TCHENGUE | 29/10/2021 |
| SYNOPHARM | Dose 2 | 2021030323 | CHR TCHENGUE | 19/11/2021 |

