



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-040-02-012646**  
Nom(s): **FIOCCA AGNENGUILET**  
Prénom(s): **FRANELIA GRAZIELA**  
Date de naissance: **24/12/2001**  
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
JOHNSON	Dose 1	216C51A	HIA OBO - LBV	13/11/2021

