



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-040-02-012651**  
Nom(s): **NZAMBA**  
Prénom(s): **ROXAN MICHAEL**  
Date de naissance: **04/11/1983**  
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       | 11/11/2021    |

