



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-006201**
Nom(s): **OUMAR KANE ROGONOU**
Prénom(s): **GASTON**
Date de naissance: **12/03/1987**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
SYNPHARM	Dose 1	2021020100	CHR - POG	23/10/2021
SYNPHARM	Dose 2	2021020100	CHR - POG	19/11/2021



Délivré le 15/12/2021