



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-008622**  
Nom(s): **AYENOUE ET NARTEY**  
Prénom(s): **KWAMI PAUL**  
Date de naissance: **23/06/1979**  
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
SYNOFARM	Dose 1	2021030323	CHR - POG	29/10/2021
SYNOFARM	Dose 2	2021030323	CHR - POG	19/11/2021

