



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-030-02-012658**
Nom(s): **NOMBO**
Prénom(s): **MARLENE**
Date de naissance: **25/01/1985**
Adresse:

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

| Vaccin | N° Dose | N° Lot | Site de vaccination | Administré le |
|---------|---------|---------|---------------------|---------------|
| JOHNSON | Dose 1 | 216C51A | CHR - POG | 11/11/2021 |

