



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-040-02-010633**  
Nom(s): **WOLBERT**  
Prénom(s): **YANNICK LOBETY**  
Date de naissance: **20/02/1987**  
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
SYNO PHARM	Dose 1	2021020200	HIA OBO - LBV	15/11/2021
SYNO PHARM	Dose 2	2021020200	HIA OBO - LBV	13/12/2021

