



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-0006069**  
Nom(s): **RAYMBI KUETCHE**  
Prénom(s): **STEEVE ARNOLD**  
Date de naissance: **15/06/1990**  
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
JOHNSON	Dose 1	215C21A	CHR - POG	26/11/2021

