



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-008649**  
Nom(s): **NDEMBET DOSSOU**  
Prénom(s): **ETIENNETTE RUTH**  
Date de naissance: **07/11/1996**  
Adresse:

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

| Vaccin    | N° Dose | N° Lot     | Site de vaccination | Administré le |
|-----------|---------|------------|---------------------|---------------|
| SYNOPHARM | Dose 1  | 2021030323 | CHR TCHENGUE        | 25/11/2021    |
| SYNOPHARM | Dose 2  | 2021030323 | CHR TCHENGUE        | 22/12/2021    |

