



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-028661**
Nom(s): **NTOLE BENGALACKO**
Prénom(s): **ALDA BERNADINE STEVEE**
Date de naissance: **16/09/1990**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
PFIZER	Dose 1	215C21A	HIA OBO	20/10/2021
PFIZER	Dose 2	215C21A	HIA OBO	12/11/2021

