



# 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

