



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-028672**  
Nom(s): **MBANDA**  
Prénom(s): **JUSSIE CHARLENE**  
Date de naissance: **01/04/1988**  
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
JOHNSON & JOHNSON	Dose 1	215C21A	CHR NTCHENGUE	05/01/2022

