



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-008635**  
Nom(s): **DIDOUNGOU**  
Prénom(s): **OGANDHI**  
Date de naissance: **25/07/1985**  
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 - POG           | 28/10/2021    |
| SYNOPHARM | Dose 2  | 2021030323 | CHR - POG           | 13/11/2021    |

