



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-030-01-028676**
Nom(s): **SAFIOU NIMATALAI**
Prénom(s): **CHANCELLE**
Date de naissance: **21/08/1995**
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	HIA OBO - LBV	05/01/2022

