



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV01-001-01-028674**  
Nom(s): **KOMBILA**  
Prénom(s): **JOEL**  
Date de naissance: **31/01/1972**  
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	05/11/2021

