



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-028671**
Nom(s): **OLLA**
Prénom(s): **MAICE HAROLD**
Date de naissance: **28/11/1989**
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

