



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-01-006213**
Nom(s): **BOUNDZANGA MANA SAMBOUNI**
Prénom(s): **MARLAIN**
Date de naissance: **29/03/1994**
Adresse:

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

Vaccin	N° Dose	N° Lot	Site de vaccination	Administré le
SYNOPHARM	Dose 1	216C51A	CHR - POG	29/10/2021
SYNOPHARM	Dose 2	216C51A	CHR - POG	19/11/2021

