



# Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-030-01-028686**  
Nom(s): **BAMBY**  
Prénom(s): **PETER ACHILLE**  
Date de naissance: **23/03/1986**  
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	09/02/2022

