



Attestation de vaccination contre le Covid-19

Numéro de vaccination: **COV08-001-02-003405**
Nom(s): **MOUSINGA**
Prénom(s): **FANNY**
Date de naissance: **19/10/1981**
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	11/12/2021



Délivré le 11/01/2022