



REPUBLIQUE DU NIGER  
MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE,  
DE LA POPULATION ET DES AFFAIRES SOCIALES  
DIRECTION DES IMMUNISATIONS

## CERTIFICAT DE VACCINATION

**Nom et Prénoms:** ANDRE KAMGA FOAMOUHOUE

**Date de naissance:** 18-08-1970  
JJ-MM-AAAA



VACCIN	NOM DU VACCIN / NUMERO DE LOT	DATE JJ-MM-AAAA	LIEU DE VACCINATION
1ere Dose COVID-19	Janssen / 209C21A	30-08-2021	Dispensaire des nations unies

*Il s'agit d'un document officiel de la république du Niger. Veuillez conserver précieusement ce document qui comprend des informations médicales sur les vaccins que vous avez reçus. Pour vérifier visitez / <https://coronavirus.ne>*