

PEAM 5557 2617
CISSS de Laval
Monique Pearson
DDN: 26 juillet 1955
COVISHIELD COVID-19 0.5ml IM
20 mars 2021

VACCINATION CONTRE LA COVID-19

Nom: _____ Date de naissance: _____ ans / _____ mois / _____ jour

Nom du vaccin	Dose/voie adm.	Date	Signature du vaccinateur
			<i>adveledo, m. aux</i>

PB COVID-19

MOD COVID-19

JAN CC

PEAM 5557 2617

CISSS de Laval

AZ COV

Monique Pearson

AZ COV

DDN: 26 juillet 1955

AstraZeneca COVID-19 0.5ml IM

Autre: _____

jeudi, 10 juin 2021 - 09:20

2e dose