

# Ontario



## Ministry of Health

## Ministère de la Santé

**Name/Nom:** Lisa Bourgon

**Health Card Number/Numéro de la carte Santé:**

**Date of Birth/Date de naissance:** 1980-11-17

**Date/Date:** 2021-05-12, 3:15 p.m.

**Agent/Agent:** COVID-19\_mRNA

**Product Name/Nom du produit:** MODERNA COVID-19 mRNA-1273

**Diluent Product:** Not Applicable / Ne s'applique pas

**Lot/Lot:** 3001658

**Dosage/Dosage:** 0.5ml

**Route/Voie:** Intramuscular / intramusculaire

**Site/Site:** Left deltoid / deltoïde gauche

**You have received 2 valid dose(s) / Vous avez reçu 2 dose(s) valide(s)**

**Vaccine Administered By/Vaccin Administré par:** ASHLEY-LORAN M, Registered Nurse

**Authorized Organization/Organisme agréé:** Porcupine Health Unit

**Note:** Only valid doses are counted / Remarque: Seules les doses valides sont comptées

---

Please remain on the premises for the next 15 minutes for observation. You are free to leave the vaccination clinic at: 3:30 PM / Veuillez rester sur place pendant les 15 prochaines minutes aux fins d'observation. Vous pouvez quitter la séance de vaccination à: 3:30 PM.