

COVID-19 vaccination receipt / Récépissé de vaccination contre la COVID-19

Identification / Identification

Name / Nom: SAMUEL ISADORE SCHECK
Health card number / Numéro de la carte Santé: #####8138
Date of birth / Date de naissance: 1980-11-05

Vaccination / Vaccination

Date / Date: 2021-05-14, 4:44 pm
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: 3002187
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: PERRY E. W., Paramedic Practitioner
Authorized organization / Organisme agréé: Porcupine Health Unit