

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

Identification / Identification

Name / Nom: FENG HE

Health card number / Numéro de la carte Santé: #####6142

Date of birth / Date de naissance: 1963-03-15

Vaccination / Vaccination

Date / Date: 2021-05-20, 9:07 am

Agent / Agent: COVID-19 mRNA

Product name / Nom du produit: PFIZER-BIONTECH COVID-19 VACCINE mRNA

Diluent product: PFIZER Diluent 0.9% Sodium Chloride

Lot / Lot: FA8721

Dosage / Dosage: 0.3ml

Route / Voie: Intramuscular / Intramusculaire

Site / Site: Left deltoid / Deltoïde gauche

You have received 1 valid dose(s) / Vous avez reçu 1 dose(s) valide(s)

Vaccine administered by / Vaccin administré par: Harbir M., Pharmacist

Authorized organization / Organisme agréé: MCK-Wal-Mart Pharmacy (Mississauga Erin Mills)