



MED VIE
medecine de la vie

Protégez-vous contre les
maladies Endémo-épidémiques
(Hygiène et Vaccination)

Veillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : **CHERIF**
Prénom : **Ansoumane**
Date de naissance : **01/01/1984**
Résidence : **BOKE**
Entreprise : **BCEIP**
Fonction : **Opérateur**

| Genre de Vaccins - | U/ml | 1 ^{ère} Dose | Rappel | Rappel | Observations |
|--------------------|--------|-----------------------|--------|--------|--------------|
| F. jaune | 0,5 ml | 06-05 024 | | | |
| Meningite | 4 | 4 | | | |
| Typhoïde | 4 | 4 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |