

République de Guinée
Travail - Justice - Solidarité



MED VIE
medecine de la vie

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

Veuillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Koivogui*

Prénom : *Massa*

Date de naissance : *02/06/2001*

Résidence : *Beyla*

Entreprise : *COVEC*

Fonction : *Chauffeur PL*

Contact : +224 611 72 49 21

| Genre de Vaccins | U/ml | 1 ^{ère} Dose | Rappel | Rappel | Observations |
|------------------|------|-----------------------|--------|--------|--------------|
| Typhoïde 0,5ml | | 24/2/24 | 3ans | | |
| Meningite 0,5ml | | -/1- | 3ans | | |
| P. Jaune 0,5ml | | -/1- | 3ans | | |
| BVae 2ml | | -/1- | 1mois | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

