



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

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : ..... Souaré .....  
Prénom : ..... Louceny .....  
Date de naissance : ..... 11.09.1984 .....  
Résidence : ..... Nionsomoriou .....  
Entreprise : ..... Corec .....  
Fonction : ..... Manœuvre .....

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>re</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde	0,5ml	20/2/24	3ans		 Typhoid Polysaccharide Vaccine I.P. BATCH NO. : TG2023 MFG. DATE : 03/2023 EXP. DATE : 06/2025 <small>For Immunization card passing only.</small>
Meningite	0,5ml	-11-	3ans		
F. group	0,5ml	-11-	4 vie		
B. Vac	1ml	-11-	20/3/24		 BEVAC® HEPATITIS B VACCINE (DNA) I.P. Batch No. : 22050023C Expiry Date : 06/2025