



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

Veuillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Conde*

Prénom : *Aly*

Date de naissance : *12 03 1996*

Résidence : *Beyla*

Entreprise : *BCEP*

Fonction : *chauffeur poids lourd*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	Unité	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde 0,5ml	28/03/2024				Bio Typh™ Typhoid Polysaccharide Vaccine I.P. BATCH NO.: T020323 MFG DATE: 03/2023 EXP DATE: 03/2025
Meningite	-/-	-/-			
Penta	-/-	-/-			

