



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

CARNET DE VACCINATION

*Veuillez conserver précieusement ce carnet*

NOM : *Béréte*  
Prénom : *Samouka*  
Date de naissance : *14.09.1994*  
Résidence : *Beula*  
Entreprise : *RCEIP*  
Fonction : *Assistant Foreur*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde	0,5ml	15/10/24			
Meningite	0,5ml	-/-			
Penta	0,5ml	-/-			

