

BCEIP 75



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

CARNET DE VACCINATION

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

NOM : SAGNO

Prénom : Alsy

Date de naissance : 01 / 01 / 1978

Résidence : .....

Entreprise : .....

Fonction : .....

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
F. jaune	0,5	07-03 024			
Meningite	4	4			
Typhoïde	4	4			