



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

Veillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Cherif*

Prénom : *Mohamed*

Date de naissance : *01/01/1993*

Résidence : *Beufa*

Entreprise : *Beceip*

Fonction : *chauffeur*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Meningo	0,5 ml	7/5/24	3 ans		
F. jaune	0,5 ml	-11-11	Avis		
Penta	-11-	-11-	7/6/24		

