



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

Veillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Camara*

Prénom : *NFaly*

Date de naissance : *10/01/1982*

Résidence : *Beleda*

Entreprise : *BciP*

Fonction : *chauffeur VL*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
BEVAC	1 ml	30/5/24	30/6/24		
Typhide	0,5 ml	-11-	3ans		
Meningo	-11-	-11-	3ans		
F. jaune	-11-	-11-	AVIS		

