



MED VIE
medecine de la vie

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

Veuillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Bah*

Prénom : *Aissatou*

Date de naissance : *01 / 01 / 1997*

Résidence : *Beyla*

Entreprise : *BCEP*

Fonction : *Spoteur*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde	0,5ml	29/03/24			   
Meningite	0,5ml	29/03/24			
Bvac	1ml	-/-			