



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

Veillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Loliga*
Prénom : *Dieudonné*
Date de naissance : *27/09/1978*
Résidence : *Kissibon*
Entreprise : *BCEPP*
Fonction : *Technicien ASE*

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Meningite	0,5ml	7/2/24	3ans		
NAT	0,5ml	7/2/24	7/3/24		
Typhoïde	0,5ml	7/2/24	3ans		
BVac	1ml	7/2/24	7/3/24		

