



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

Veillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Sidibé*

Prénom : *Mohamed*

Date de naissance : *01/01/1992*

Résidence : *Nionamouidou*

Entreprise : *BCEIP*

Fonction : *chauffeur Poids lourd*

Contact : +224 611 72 49 21

| Genre de Vaccins | Uml | 1 ^{ère} Dose | Rappel | Rappel | Observations |
|------------------|-------|-----------------------|--------|--------|--------------|
| Typhoïde | 0,5ml | 28/03/24 | | | |
| Meningite | -/- | -/- | | | |
| Pentax | -/- | -/- | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |


Bio Typh™
 Typhoid Polysaccharide Vaccine I.P.
 BATCH NO. : T020323
 MFG. DATE : 03/2023
 EXP. DATE : 08/2025
For immunization only

