



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

Veillez conserver précieusement ce carnet

CARNET DE VACCINATION

NOM : *Toussé*

Prénom : *Casimir*

Date de naissance : *01/01/1985*

Résidence : *Beula*

Entreprise : *Beip*

Fonction : *chauffeur*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ere} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Menigo	0,5ml	8/5/24	3 ans		
F. jaune	-/-	-/-	AVIS.		

