

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
B. Vac	1ml	<u>07-03</u> 024	<u>07-04</u> 024	<u>07-08</u> 02	
F. jaune	0,5ml	<u>07-03</u> 024			Avec
Typhoïde	0,5ml	<u>07-03</u> 024			3ans
Monéngite	0,5ml	<u>07-03</u> 2024			3ans



République de Guinée
Travail - Justice - Solidarité



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 : **MANSARE**

Prénom : **Etienne**

Date de naissance : **19/04/88**

Résidence : **BOKE**

Entreprise : **BCEIP**

Fonction : **Environnementaliste**

Contact : +224 611 72 49 21