



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

*Veuillez conserver précieusement ce carnet*

## CARNET DE VACCINATION

NOM : *Chérif*  
Prénom : *Noussa*  
Date de naissance : *20/06/1979*  
Résidence : *Moribastou*  
Entreprise : *HDS*  
Fonction : *Assistant DRiller*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde	0,5ml	19/04/24			
Meningite	-/-	-/-			
Penta	-/-	-/-			

