



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

CARNET DE VACCINATION

Veillez conserver précieusement ce carnet

NOM : *Campy*
Prénom : *Nathalie*
Date de naissance : *28 / 9 / 1988*
Résidence : *Grosseroidou*
Entreprise : *Xelhy-cis*
Fonction : *Nettoyeur*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde 0,5ml		27/2/24	3ans		
Meningite 0,5ml		-11-	3ans		
F. jaune 0,5ml		-11-	1 ^{re}		
Hépatite 1ml		-11-	1 ^{re}		