



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

*Veuillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM *Camara*.....

Prénom : *Crismane*.....

Date de naissance : *01 / 01 / 1994*.....

Résidence : *Beyla*.....

Entreprise : *CR 18*.....

Fonction : *Mecanic*.....

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Meningite	0,5ml	12/04/14			
Penta	0,5ml	-/-			