



**MED VIE**  
médecine de la vie

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

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : *Bamba*

Prénom : *Semy*

Date de naissance : *09.10.2009*

Résidence : *Beyla*

Entreprise : *CR 18*

Fonction : *Manœuvre*

Contact : +224 611 72 49 21

| Genre de Vaccins | U/ml   | 1 <sup>ère</sup> Dose | Rappel | Rappel | Observations  |
|------------------|--------|-----------------------|--------|--------|---|
| typhoïd          | 0,5 ml | 24/4/24               |        |        |  <p><b>Bio Typh™</b><br/>Typhoid Polysaccharide Vaccine I.P.<br/>BATCH NO. : T025323<br/>MFG. DATE : 03/2023<br/>EXP. DATE : 08/2025<br/><small>(For immunization card pasting only)</small></p> |
| moro             | 0,5 ml | 24/4/24               |        |        |   |
|                  |        |                       |        |        |   |
|                  |        |                       |        |        |   |
|                  |        |                       |        |        |   |
|                  |        |                       |        |        |   |

