

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Typhoïde	0,5 ml	2013/24			
Meningite	-/-	-/-			
Penta					





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 : *Camera*
Prénom : *Amara*
Date de naissance : *01 / 01 / 1995*
Résidence : *Camp 3*
Entreprise : *C.R.B*
Fonction : *Driver*

Contact : +224 611 72 49 21