



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

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : ..... *Oularé* .....  
Prénom : ..... *Sory* .....  
Date de naissance : ..... *01.01.1987* .....  
Résidence : ..... *Camp 3* .....  
Entreprise : ..... *CR 18* .....  
Fonction : ..... *Manœuvre* .....

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 <sup>ère</sup> Dose	Rappel	Rappel	Observations
Hépatite B	1ml	29/4/24			

