



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

CARNET DE VACCINATION

Veillez conserver précieusement ce carnet

NOM : *Camara*
Prénom : *Loncey*
Date de naissance : *02/02/1974*
Résidence : *Camp 3*
Entreprise : *CRB*
Fonction : *Mandœuvre*

Contact : +224 611 72 49 21

Genre de Vaccins	U/ml	1 ^{ère} Dose	Rappel	Rappel	Observations
Hépatite	Aul	29/4/24			

