



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

*Veillez conserver précieusement ce carnet*

**CARNET DE VACCINATION**

NOM : *Koungui*  
Prénom : *Sabine*  
Date de naissance : *07/05/1992*  
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
typhoid	0,5ml	24/4/24			 <p>Bio Typh™ Typhoid Polysaccharide Vaccine LP BATCH NO.: T020323 EXP. DATE: 03/2025 For information card use only</p>
menor	0,5ml	24/4/24			

